

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna*.....

Adres:

Nr tel. / adres e-mail

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na udział osoby niepełnoletniej w imprezie przeznaczonej dla odbiorców pełnoletnich

Oświadczam, że zapoznałem / -am* się z Regulaminem koncertów, imprez i wydarzeń artystycznych organizowanych przez Bibliotekę – Centrum Kultury im. Jana Raka i wyrażam zgodę, aby:

moje dziecko / moje dzieci / podopieczny / podopieczna / podopieczni*:

.....
.....

Imię i nazwisko

wiek

wziął / wzięła / wzięły * udział w imprezie

nazwa imprezy:

data imprezy:

*Niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis Oświadczającego