

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany(a), .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....

(adres zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Telefon kontaktowy: .....

Wyrażam zgodę na

uczestnictwo.....

.....

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

w organizowanym przez Dobrym Okiem Paweł Szaliński, NIP 9372723900 wydarzeniu „Bitwa o Południe 9”, które odbędzie się dnia 21 września 2024 roku w klubie „Studio” w Krakowie przy ulicy Witolda Budryka 4.

.....

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)