

WOODED / 2016

04.06.16 + CK ZAMEK LEŚNICA + WROCŁAW + PL

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI OPIEKUNA ZA UCZESTNIKA FESTIWALU W WIEKU 0 – 18 LAT

WOODED FESTIWAL 2016
CK Zamek Leśnica, Wrocław
4-5/06/2016 r.

Do:

ORGANIZATOR IMPREZY

Niżej podpisany/a, zgodnie z pkt 11 Regulaminu Imprezy oświadczam, że małoletni Uczestnik Imprezy:

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

będzie przebywał na Terenie Imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność.

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Imprezy. Wiem również, że osoby przebywające na Terenie Imprezy mogą być narażone na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu.

Wrocław, dnia

DANE OPIEKUNA

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

Numer i seria dowodu osobistego:

Numer telefonu kontaktowego:

Własnoręczny podpis