

 **PISEMNA ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

Ja, niżej podpisany(a)

.................................................................................................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

zamieszkały(a) w

.................................................................................................................

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

Identyfikujący się dowodem osobistym numer ..............................,

PESEL: ............................................,

telefon kontaktowy: ..............................................,

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/mojego nieletniego syna/córki

.................................................................................................................

*(imię i nazwisko, data urodzenia)*

.................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

PESEL .....................................................................................................

w organizowanym przez firmę **Stage Production** wydarzeniu **Letnia Gala Stand-up Comedy**, które odbędzie się dnia **23.07.2020, w Amfiteatrze w Kołobrzegu**.

Jednocześnie oświadczam, że akceptuję regulamin wydarzenia, dostępny na stronie Organizatora.

...................................... ........................................

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