

Oświadczenie opiekuna małoletniego uczestnika wystawy Kaplica Sykstyńska. Dziedzictwo

.....
(data, miejsce Wystawy)

Ja, niżej podpisana/y, jako uprawniona/y do opieki nad małoletnim Uczestnikiem Wystawy:

.....
Imię i nazwisko uczestnika

.....
Miejsce zamieszkania

.....
Data urodzenia

zgodnie z Regulaminem wystawy Kaplica Sykstyńska. Dziedzictwo prosimy zaznaczyć jedną z poniższych opcji:

oświadczam, że małoletni Uczestnik będzie przebywał na Terenie Wystawy pod moją opieką i na moją wyłączną odpowiedzialność, w tym materialną – *dotyczy Uczestników w wieku od 0 do 15 lat.*

wyrażam zgodę na udział małoletniego Uczestnika w Imprezie oraz oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność, w tym materialną, w związku z uczestnictwem małoletniego Uczestnika w Wystawie – *dotyczy Uczestników w wieku od 15 do 18 lat.*

Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu wystawy Kaplica Sykstyńska. Dziedzictwo oraz w pełni akceptuję jego postanowienia, jako wiążące mnie oraz małoletniego Uczestnika.

Dane Opiekuna:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

Numer dowodu tożsamości:.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....
Data

.....
Własnoręczny podpis Opiekuna