

---

(imię i nazwisko rodzica / osoby zobowiązanej do opieki\*)

---

(dokładny adres i PESEL rodzica / osoby zobowiązanej do opieki\*)

---

(telefon kontaktowy pod którym będę dostępny dla Organizatora)

### **OŚWIADCZENIE**

Będąc osobą uprawnioną do opieki nad

---

(imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia osoby małoletniej)

wyrażam zgodę na jej pobyt na terenie festiwalowego pola namiotowego oraz terenie imprezy OFF Festival Katowice 2018 oraz oświadczam, że przez cały czas jej pobytu w tych miejscach ponoszę za nią pełną odpowiedzialność, w tym za szkody przez nią wyrządzone.

---

(data i czytelny podpis)

\*) niepotrzebne skreślić