

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ MAŁOLETNIEGO W JBWK MEET 2025

Ja niżej podpisany(a):

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego* małoletniego)

zamieszkały(a) w

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec / matka / opiekun prawny*
małoletniej / małoletniego*

.....
(imię i nazwisko małoletniego)

.....
(data i miejsce urodzenia) (PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

oraz wyrażam zgodę na udział syna / córki* w wydarzeniu JBWK Meet 2025 Warszawa odbywającym się pod adresem Wincentego Rzymowskiego 32, 02-697 Warszawa w dniu 23 Sierpnia 2025 roku. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn / córka* uczestniczył/a w wydarzeniu. Wyrażam zgodę na hospitalizację syna / córki* w razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka. Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wydarzenia (choroby, lekarstwa, uczulenia itp.):

.....

.....

Informuję jednocześnie, że bezpośredni kontakt z rodzicem lub opiekunem jest możliwy pod następującymi numerami telefonicznymi:

.....

.....
(własnoręczny podpis) (miejscowość, data)

**Niepotrzebne skreślić*