**PLANSÓWKI – KRAKOWSKIE DNI Z GRAMI PLANSZOWYMI**

**5-6 października 2019**

**Zgoda na uczestnictwo osoby nieletniej w imprezie**

Ja, ……………………………………….., legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym nr …………………….., jako opiekun prawny …………...……………………………. wyrażam zgodę na jego/jej udział w wydarzeniu Plansówki – Krakowskie Dni z Grami Planszowymi, które odbędzie się w Krakowie, w dniach 5 i 6 października 2019.

Oświadczam, że znana mi jest tematyka wydarzenia, jego forma, miejsce i czas oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo podopiecznego i ponoszę wszelką prawną (w tym finansową) odpowiedzialność za podopiecznego.

Numer kontaktowy: …………………………………………………….

………………………………………….

Podpis opiekuna