

# BEFORE FESTIVAL

## FORMULARZ DLA OSÓB W WIEKU 16-17 LAT

Dane Opiekuna/ Kuratora/ Osoby

upoważnionej do opieki\*

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

Tel. ....

### OŚWIADCZENIE

Ja, ..... (**imię i nazwisko**) będący przedstawicielem ustawowym/osobą upoważnioną do opieki , legitymujący się **dowodem Osobistym nr** ..... niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej ..... (**imię i nazwisko**) pesel..... w imprezie **BEFORE FESTIVAL** w Siedlcach w dniach **22-23 czerwca 2024**. Oświadczam, że od momentu wejścia na teren imprezy i przez cały czas trwania Before Festiwalu ponoszę pełną odpowiedzialność za wyżej wymienioną osobę znajdującą się pod moją opieką, w tym za szkody przez nią wyrządzone.

.....

(czytelny podpis i data)

\* niepotrzebne skreślić