

BEFORE FESTIVAL

FORMULARZ DLA OSÓB W WIEKU PONIŻEJ 16 LAT - Opieka 2 os niepełnoletnie

Dane Opiekuna

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

Tel.

Mail.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Ja, (**imię i nazwisko**) legitymujący się **dowodem Osobistym nr** niniejszym oświadczam, że osoby niepełnoletnie:

(**imię i nazwisko**)pesel.....

(**imię i nazwisko**)pesel.....

są pod moją opieką i wyrażam zgodę na ich udział 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 wymienione osoby znajdującą się pod moją opieką, w tym za szkody przez nie wyrządzone.

.....

(czytelny podpis i data)