

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki
..... w konwencji Love Anime! 2016 odbywającym się w
dniach 27-28 lutego 2016 roku, na Stadionie Wrocław, aleja Śląska 1, 54-118 Wrocław.
Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody spowodowane
przez nieodpowiednie zachowanie mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy
konwentu nie biorą odpowiedzialności za szkody zdrowotne wynikłe z nieodpowiedniego
zachowania syna/córki, jak również z zatajenia informacji o chorobach mojego dziecka.
Wyrażam zgodę na pozostanie mojego dziecka na terenie konwentu w godzinach nocnych 22-6.

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

.....

Nr telefonu:

Uwagi (w tym informacje o chorobach i postępowaniu w razie wystąpienia objawów):

.....
.....
.....
.....

Data:

.....

Podpis:

.....