

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW - ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WYDARZENIU

Ja, niżej podpisany(a):.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

zamieszkały(a) w:.....  
(adres zamieszkania)

identyfikujący się dowodem osobistym numer: .....,

PESEL: .....,

telefon kontaktowy: .....,

wyrażam zgodę na uczestnictwo:.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego(łej) w:.....  
(adres zamieszkania dziecka)

PESEL: .....,

w wydarzeniu SUN FESTIVAL, które odbędzie się dnia .....  
(dzień/dni uczestnictwa dziecka)

w Kołobrzegu w roku .....

Oświadczam, że przyjąłem do wiadomości, iż Organizator w/w Wydarzenia nie zapewnia opieki osób dorosłych dla osób niepełnoletnich i osoby te będą przebywały na terenie tej imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność oraz, że akceptuję regulamin w/w Wydarzenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez MDT Production sp. z o.o. sp. k. w celach informacyjnych potrzebnych do akceptacji uczestnictwa osoby niepełnoletniej w Wydarzeniu.  
Dane zostaną bezpowrotnie usunięte 7 dni po dacie Wydarzenia.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica

\_\_\_\_\_  
Podpis