

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania – ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

.....

(telefon kontaktowy)

wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....

(imię i nazwisko osoby małoletniej, data urodzenia)

.....

(adres zamieszkania – ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

w gali finałowej BraveCamp w dniu 20.09.2024 r. na terenie Uniwersytetu Warszawskiego.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapoznania osoby małoletniej z koniecznością przestrzegania zasad na miejscu wydarzenia. Podpisane oświadczenie należy przekazać przedstawicielowi Organizatora w dniu wydarzenia.

.....

(miejscowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)