

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 29.09.2025 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)