

.....  
(miejsowość i data)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a).....,  
legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ..... o numerze ..... wydanym  
przez .....

zamieszkały(a) pod adresem:

.....  
.....  
(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

jako opiekun prawny

.....  
(imię i nazwisko podopiecznego)

wyrażam zgodę na udział dziecka w Festiwalu Mroźna Brama 2023, który odbędzie  
w Suwałkach w dniach 9-10 września 2023 r.

Oświadczam również, iż są mi znane: regulamin, tematyka oraz program Festiwalu i w  
związku z ewentualnymi nieszczęśliwymi zdarzeniami lub wypadkami będącymi  
następstwem udziału w imprezie i niezwiązanych bezpośrednio z działaniami  
organizatorów nie podniosę żadnych zarzutów i roszczeń wobec Organizatorów i  
współuczestników.

W sprawach związanych z moim podopiecznym proszę się kontaktować pod  
nr tel. ....

.....  
(Podpis prawnego opiekuna)