

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w konkursie cosplay, który odbędzie się 16.11.2019 r. W „EC1 Łódź — Miasto Kultury” w Łodzi przy ul. Targowej 1/3. Potwierdzam, że zaznajomiłem się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie www.ec1lodz.pl oraz z Regulaminem Kompleksu “EC1 Łódź - Miasto Kultury” w Łodzi dostępnym na stronie <https://ec1lodz.pl/regulamin-kompleksu>. Zezwalam na wykorzystanie fotografii i nagrań wykonanych w czasie konkursu i wystawy, a ukazujących mojego podopiecznego.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku:

(choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

.....
PODPIS OPIEKUNA