

Ja, ..... jako opiekun prawny wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego ..... w Łódzkim Festiwalu Fantastyki „Kapitularz 2016”, odbywającym się w dniach 23 –25 września 2016 roku. Ja, ....., przyjmuje na siebie obowiązki opiekuna prawnego niepełnoletniego na czas trwania Łódzkiego Festiwalu Fantastyki „Kapitularz 2016” Oświadczamy również, że jest nam znana tematyka, regulamin oraz program Kapitularza 2016 i w związku z ewentualnymi nieszczęśliwymi zdarzeniami lub wypadkami będącymi następstwem udziału w imprezie nie podniesiemy żadnych zarzutów wobec organizatorów oraz uczestników ani nie będziemy dochodzić żadnych roszczeń.

.....  
(podpis opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu opiekuna)

.....  
(opiekun w czasie festiwalu)

.....  
(nr tel. opiekuna na terenie festiwalu)