

Ja, ..... jako opiekun prawny wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego ..... w Łódzkim Festiwalu Fantastyki „Kapitularz 2016”, odbywającym się w dniach 23 –25 września 2016 roku.

Oświadczam również, że jest mi znana tematyka, regulamin oraz program Kapitularza 2016 i w związku z ewentualnymi nieszczęśliwymi zdarzeniami lub wypadkami będącymi następstwem udziału w imprezie nie podniosę żadnych zarzutów wobec organizatorów oraz uczestników ani nie będę dochodzić żadnych roszczeń.

.....  
(podpis opiekuna prawnego)

.....  
(nr telefonu opiekuna)