

Imię i nazwisko .....

Adres .....

PESEL opiekuna prawnego .....

Numer telefonu opiekuna prawnego (dostępny dla Organizatora) .....

## OŚWIADCZENIE

Będąc osobą uprawnioną do opieki nad .....  
(*imię i nazwisko oraz PESEL osoby małoletniej*), wyrażam zgodę na jej uczestnictwo w imprezie ANDRYCHÓW MUSIC FESTIVAL w dniu 2 lipca 2016 r. odbywającej się na Stadionie AKS Beskid oraz oświadczam, że przez cały czas jej pobytu w tym miejscu ponoszę za nią pełną odpowiedzialność oraz za szkody przez nią wyrządzone. Oświadczam także, że znana jest mi treść Regulaminu Imprezy oraz Regulaminu Obiektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na użytek Organizatora i służb porządkowych. (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997r. Dz. U. Nr 133, z późn. zm.)

.....

(podpis opiekuna prawnego)