OŚWIADCZENIE
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(wydrukowaną i podpisaną zgodę niepełnoletni uczestnik powinien mieć zawsze przy sobie)

Imię i nazwisko opiekuna prawnego: ……..…….....
Numer telefonu do kontaktu: .....

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

..... (imię i nazwisko)
w Konwencie Fantastyki „Kosakon”, odbywającym się w dniach **9-10 maja 2026** r. **w Kosakowskim Centrum Kultury**, ul. Kaszubska 11, 81-198 Pierwoszyno.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za udział i ewentualne szkody spowodowane przez nieodpowiednie zachowanie mojego dziecka.

Zobowiązuję się osobiście odebrać moje dziecko/podopiecznego z terenu wydarzenia, jeśli zajdzie taka potrzeba. Wyrażam również zgodę na kontakt telefoniczny w nagłych przypadkach.

Mam świadomość, że udział w tym wydarzeniu oznacza zgodę na rejestrację i możliwość publikacji wizerunku uczestników (w tym mojego podopiecznego) na potrzeby promocji w mediach organizatora, partnerów medialnych oraz partnerów wydarzenia.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Kosakowskie Centrum Kultury (adres do korespondencji: Pierwoszyno 81-198, ul. Kaszubska 11, e-mail: kontakt@kulturakosakowo.pl).

UWAGI – w tym informacje o chorobach i postępowaniu w przypadku objawów (pole nieobowiązkowe):

……
……
……
……
……

Data: **Podpis:**

…… ……

kosakowskie centrum kultury