

.....
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 1-3.09.2021 r. w ramach Międzynarodowego Festiwalu Komiksu i Gier w Łodzi. Potwierdzam, że zaznajomiłem się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie www.komiksfestiwal.com oraz z Regulaminem festiwalu dostępnym na powyższej stronie. 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