

.....
Miejscowość, data

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ
OSOBY PONIŻEJ 15 ROKU ŻYCIA W
MARATONIE HORRORÓW**

Ja, niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego
Imię i nazwisko prawnego opiekuna

podopiecznego w Maratonie Horrorów, który
odbędzie się dnia 31.10.2025 roku w Kinie PIONIER w Kowalach Oleckich. Oświadczam także,
że ponoszę wszelką odpowiedzialność za dotarcie dziecka na maraton oraz jego bezpieczny
powrót do domu.

Telefon kontaktowy:
Numer może być wykorzystany tylko w celu potwierdzenia prawdziwości oświadczenia

.....
Podpis opiekuna prawnego