

Souhlas s účastí nezletilého dítěte na Festivalu Fantazie

Jméno a příjmení nezletilého:

Datum narození:

Dny (včetně měsíce a roku) účasti na Festivalu Fantazie:

Do doby zletilosti odpovídá za nezletilého jeho zákonný zástupce. Jako zákonný zástupce dítěte (jehož jméno a datum narození je uvedeno výše) tímto potvrzujete, že jste informováni o účasti uvedeného dítěte na Festivalu Fantazie v Chotěboři a souhlasíte s ní.

V případě nutnosti (nemoc, úraz apod.) budete připraven/a své dítě vyzvednout v místě konání Festivalu Fantazie (nebo na dalším oznámeném místě).

Tímto také berete na vědomí svoji odpovědnost za prokázané škody způsobené dítětem, jehož jste zákonným zástupcem, a souhlasíte s tím případně spojenou úhradou finančních nákladů na náhradu škody.

Souhlasím s účastí svého syna/dcery na Festivalu Fantazie ve výše uvedených dnech.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonní číslo mobilního telefonu:

V

dne

Podpis