

FORMULARZ DLA OSÓB W WIEKU 16-17 LAT

DANE OPIEKUNA / KURATORA / OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO OPIEKI*

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

.....

tel.

e-mail.....



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Ja (imię i nazwisko) będący przedstawicielem ustawowym/osobą upoważnioną do opieki*, legitymujący się dowodem osobistym nr niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej

1) (imię i nazwisko), PESEL

w imprezie RAP POŁUDNIE 2026 w Bielsku-Białej w dniach 31 lipca - 2 sierpnia 2026. Oświadczam, że od momentu wejścia na teren imprezy i przez cały czas trwania festiwalu ponoszę pełną odpowiedzialność za wyżej wymienione osoby znajdującą się pod moją opieką, w tym za szkody przez nie wyrządzone.

.....
(czytelny podpis opiekuna i data)

UWAGA! WAŻNE!

* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

1. PROSIMY O UZUPEŁNIENIE, PODPISANIE ORAZ WYDRUKOWANIE ZGODY. DOKUMENT NALEŻY ZABRAĆ ZE SOBĄ NA FESTIWAL ORAZ PRZEKAZAĆ ORGANIZATOROWI PODCZAS KONTROLI.
2. FESTIWAL TRWA 3 DNI. W PRZYPADKU UCZESTNICTWA WE WSZYSTKICH DNIACH FESTIWALU, ZGODA BĘDZIE WERYFIKOWANA KAŻDEGO DNIA. NA KAŻDY DZIEŃ NALEŻY WYDRUKOWAĆ OSOBNĄ ZGODĘ!
3. OPIEKUN PRAWNY - OSOBA PEŁNOLETNIA SPRAWUJĄCA OPIEKĘ PRAWNĄ NAD OSOBĄ NIEPEŁNOLETNIA, UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA JEJ I PODEJMOWANIA DECYZJI W JEJ IMIENIU, W SZCZEGÓLNOŚCI RODZIC LUB PRAWNY OPIEKUN USTANOWIONY ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA.