



OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI OPIEKUNA ZA UCZESTNIKA IMPREZY W WIEKU 0 – 18 LAT

• Wybierz termin koncertu, którego dotyczy oświadczenie:

- Poznań – 4 października, Klub B17**
- Katowice – 5 października, Klub Królestwo**
- Kraków – 6 października, Klub Kwadrat**
- Opole – 10 października, Sala kameralna NCPP**
- Wrocław – 11 października, Centrum Koncertowe A2**
- Warszawa – 13 października, Klub Progresja**
- Rzeszów – 20 października, Klub Pod Palmą**
- Gdańsk – 26 października, Klub Parlament**

Do: Marcin Kindla KINDLA MUSIC, Ul. Graniczna 29, 40-017 Katowice, NIP: 6272259175

Ja, niżej podpisany/a, jako uprawniony/a do opieki lub odpowiednio nadzoru nad niżej wymienionym małoletnim Uczestnikiem Imprezy, zgodnie z pkt. 1 Imprezy oświadczam, że Małoletni Uczestnik Imprezy:

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

będzie przebywał na Terenie Imprezy pod moją opieką lub odpowiednio nadzorem oraz na moją wyłączną odpowiedzialność.

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Imprezy. Wiem również, że osoby przebywające na terenie Imprezy mogą być narażone na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu.

.....(miasto), dn.

Dane Opiekuna:

Imię i Nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

Numer dowodu tożsamości:

Numer telefonu kontaktowego:

Własnoręczny podpis:

**Wybierz termin koncertu, którego dotyczy oświadczenie.*