

.....
Imię i nazwisko rodzica/

opiekuna prawnego

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UCZESTNICTWO MAŁOLETNIEGO W TURNIEJU LASER TAG**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo małoletniego:

.....
(imię i nazwisko/wiek)

w Turnieju Laser Taga „Last Man Standing”.

(1) Jednocześnie oświadczam, iż:

1. posiadam pełne prawa rodzicielskie/prawo opieki;
2. zapoznałem się z treścią Regulaminu Turnieju Laser Taga „Last Man Standing” i wyrażam zgodę na jego postanowienia;
3. znane są mi zagrożenia wynikające z gry laser tag, w tym możliwość powstania kontuzji;
4. małoletni nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju.

Poznań, dnia

.....
(podpis)

(2) Oświadczam, że [] wyrażam zgodę/ [] nie wyrażam zgody[2] na bezterminowe i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach i filmach w celach promocyjnych i marketingowych Współorganizatorów udostępnianych na łamach stron internetowych, portalach społecznościowych oraz w informacjach medialnych.

Poznań, dnia

.....
(podpis)

