

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

Zgoda rodzica/opiekuna na udział dziecka w IKICON 2019

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w festiwalu IKICON 2019 odbywającym się w Młodzieżowym Domu Kultury przy ulicy Iranka-
Osmeckiego 51 w Rzeszowie w dniach 16 - 17 listopada 2019. Oświadczam, że
zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem IKICON 2019. Biorę pełną odpowiedzialność finansową za
szkody materialne spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie nie widzę przeciwwskazań
zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w IKICON 2019. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie
wszelkich niezbędnych badań, zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu
mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze
szpitala.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

