

**Potwierdzenie wyrażenia zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej
w zlocie miłośników fantastyki AVANGARDA 6,
który odbędzie się w dniach 22 - 25 lipca 2010 r.
w budynku Zespołu Szkół nr 37 im. Agnieszki Osieckiej
przy Al. Stanów Zjednoczonych 24 w Warszawie.**

Wyrażam zgodę aby moje dziecko.....
(imię i nazwisko uczestnika)

w dniach 22-25 lipca 2010 uczestniczyło w Konwencie Avangarda 6.

Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego/jej zachowanie i wyrządzone przez niego/nią szkody. Oświadczam również, iż jest mi znana tematyka oraz program konwentu Avangarda 6 i w związku z ewentualnymi nieszczęśliwymi zdarzeniami lub wypadkami będącymi następstwem udziału w imprezie nie będę dochodzić ani podnosić żadnych roszczeń wobec jej Organizatorów.

.....
.....
.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego, jego adres zamieszkania, nr dowodu osobistego (wymagany) i telefon)

.....
(data, miejscowość i czytelny podpis)