

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki
..... W
Kaliskim Weekendzie Fantastyki Arkhamer 2017, który odbywa się w Kaliszu przy ulicy Podmiejskiej
9a. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za wszystkie szkody spowodowane
przez nieodpowiednie zachowanie mojego dziecka. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorzy
konwentu nie biorą odpowiedzialności za szkody zdrowotne wynikłe z nieodpowiedniego
zachowania syna/córki, jak również z zatajenia informacji o chorobach mojego dziecka. Wyrażam
zgodę na pozostanie mojego dziecka na terenie konwentu również w godzinach nocnych 22:00 –
6:00, oraz na hospitalizację w przypadku zaistniałej konieczności.

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

Numer telefonu:

Uwagi (w tym informacje o chorobach i postępowaniu w razie wystąpienia objawów):

... ..
... ..
... ..
... ..

Data:

Podpis: