

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO \*  
UCZESTNIKA IMPREZY „ANIMECON HALLOWEEN 2023”**

.....  
*miejsowość, data*

Ja, niżej podpisany/podpisana\*

.....  
*imię i nazwisko oraz numer PESEL składającego oświadczenie*

**wyrażam zgodę na udział**

.....  
*imię i nazwisko Uczestnika*

nieposiadającego / nieposiadającej\* pełnej zdolności do czynności prawnej, którego / której\* jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* **w wydarzeniu „ANIMECON HALLOWEEN 2023” (dalej: „Konwent” organizowanym w Poznaniu w dniach 28.10.2023 r. - 29.10.2023 r.,** którego organizatorem jest Fundacja Ikigai, z siedzibą przy ul. Rzecznej 11, 37-700 Przemyśl, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000809073, posługująca się numerem NIP 7952556613. (dalej: „Organizator”).

**Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania do udziału mojego dziecka / podopiecznego w wyżej wymienionym Wydarzeniu.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem oraz Programem Konwentu i akceptuję jego warunki.

.....  
***czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\****