



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem małoletniego Wolontariusza:

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Uczestniczącego w imprezie:

.....

w dniu ..... i zezwalam na uczestnictwo małoletniego na moją odpowiedzialność.

DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Dokument tożsamości:

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....

*Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem udziału w Wolontariacie The MURPH Challenge Poland oraz z konsekwencjami wynikającymi ze złamania postanowień zawartych w ww. regulaminie. Zobowiązuję się do zapoznania małoletniego z postanowieniami regulaminu. Oświadczam również, że przejmuję pełną odpowiedzialność za małoletniego w czasie przejazdu na miejsce i powrót z Wolontariatu The MURPH Challenge Poland. Oświadczam ponadto, iż jestem świadom, że w razie rażącego naruszenia postanowień regulaminu lub zasad współżycia społecznego przez ww. małoletniego, w tym w szczególności w razie spożywania przez niego alkoholu lub substancji odurzających, jak również przebywania na terenie eventu pod ich wpływem, Organizator ma prawo wydalicia małoletniego z terenu eventu. W takim przypadku zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania małoletniego z terenu eventu, na własny koszt.*

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna