



**Potwierdzenie wyrażenia zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej  
w XV edycji Konwentu (zlocie miłośników fantastyki) Imladris: Krakowski  
Weekend z Fantastyką, który odbędzie się w dniach 7-9 października 2016 na  
terenie Gimnazjum nr 2 im. A. Mickiewicza w Krakowie.**

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko .....  
..... w dniach 7-9 października 2016 uczestniczyło w XV  
edycji Konwentu Imladris: Krakowski Weekend z Fantastyką w Krakowie.

Jestem świadomy(a), że Konwent odbywał się będzie również w godzinach  
nocnych. Jednocześnie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego/jej  
zachowanie i zobowiązuję się do pokrycia i naprawienia wyrządzonych przez moje  
dziecko szkód.

Oświadczam również, iż jest mi znana tematyka, program oraz regulamin XV  
edycji Konwentu Imladris: Krakowski Weekend z Fantastyką.

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

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

.....

Data, miejscowość i czytelny podpis