



**Potwierdzenie wyrażenia zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej  
w XV edycji Konwentu (złocie 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.

Wyrażam także zgodę na wzięcie przez nie udziału w Konwencie w charakterze  
wolontariusza. 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