

Śląskie Dni Fantastyki 2026

11-12.04.2026

Zgoda na uczestnictwo osoby nieletniej w imprezie

Ja,, zamieszkały

.....

.....

....., jako opiekun prawny wyrażam zgodę na jego/jej udział w wydarzeniu Śląskie Dni Fantastyki 2026, które odbędzie się w III LO im. Stefana Batorego w Chorzowie, przy ul. Farnej 7 w dniach 11-12.04.2026.

Oświadczam, że

znana mi jest tematyka wydarzenia, jego forma, miejsce i czas (dostępne pod adresem

<https://www.sdf.org.pl/>),

wyrażam zgodę na uczestnictwo podopiecznego, również w godzinach nocnych,

nie są mi znane żadne przeciwwskazania co do udziału podopiecznego w wydarzeniu,

mam świadomość, że organizator wydarzenia nie zapewnia indywidualnej opieki małoletnim uczestnikom,

w razie nagłej konieczności opuszczenia terenu wydarzenia przez podopiecznego, zobowiązuję się odebrać go z miejsca wydarzenia.

Numer kontaktowy:

Ważne informacje nt. podopiecznego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis opiekuna