

Lokal Adres

Nr. rezerwacji

.....

PESEL Rodzica lub Opiekuna Prawnego

.....

Tel. kontaktowy Rodzica lub Opiekuna Prawnego

.....

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z URZĄDZEŃ I
PRZEBYWANIA W LOKALU UCZESTNIKA W WIEKU 13-18 LAT.**

.....

Imię i Nazwisko Rodzica lub Opiekuna Prawnego,

jako Rodzic lub Opiekun Prawny:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Wyrażam zgodę na korzystanie przez wyżej wymienionego Uczestnika / Uczestników z Urządzeń i przebywania w Lokalu bez mojej obecności oraz oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się i akceptuję treść wszystkich Regulaminów obowiązujących w Lokalu Pixel XL, regulaminy te są znane również ww. Uczestnikom.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za ww. Uczestników i ich zachowanie w Lokalu.
3. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku ewentualnego wypadku wynikającego z niewłaściwego zachowania ww. Uczestników podczas mojej nieobecności, nie będę dochodzić żadnych roszczeń ani odszkodowania od Operatora i obsługi Lokalu.

Data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....