

Zgoda opiekuna prawnego

Ja, _____

będąc rodzicem/opiekunem prawnym syna/córki _____

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wydarzeniu "Moricon 2025".

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z Regulaminem Bezpieczeństwa, dostępnym na stronie **moricon.pl** oraz na terenie wydarzenia. Zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania jako Uczestnika wydarzenia;
2. nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w imprezie;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Wielka Żaba danych osobowych dziecka zgodnie z §4 Regulaminu Bezpieczeństwa;
4. dane dotyczące dziecka są zgodne ze stanem faktycznym i zawierają wszelkie konieczne informacje dotyczące alergii i sytuacji zdrowotnej dziecka;
5. upoważniam Organizatora do wglądu w niniejszy dokument w punkcie akredytacyjnym, w celu potwierdzenia udzielenia przeze mnie zgody, oraz w punkcie medycznych w razie potrzeby udzielenia pomocy;
6. wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej mojemu dziecku oraz poddania go zabiegom medycznym ratującym jego życie i zdrowie w nagłych wypadkach;
7. akceptuję pełną odpowiedzialność finansową w przypadku uszkodzenia lub wyrządzenia szkód przez moje dziecko;
8. wyrażam zgodę na kontakt przez Organizatora na podany numer kontaktowy w razie konieczności wydalenia dziecka z wydarzenia lub w sytuacjach nagłych.

ALERGIE

CHOROBY

PRZYJMOWANE LEKI ORAZ DZIAŁANIA ZAPOBIEGAWCZE

W przypadku jakichkolwiek pytań, prosimy o kontakt pod adresem: **kontakt@moricon.pl**

Numer kontaktowy

Podpis rodzica/opiekuna prawnego