

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr,

jako rodzic / opiekun prawny dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia:,

wyrażam zgodę na samodzielne wejście oraz udział mojego dziecka w wydarzeniu „Mecz Gwiazd Polska – Francja”, które odbędzie się dnia 29 sierpnia 2026 roku o godz. 17:00 na Stadionie Miejskim w Łodzi przy al. Piłsudskiego 138.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w drodze na wydarzenie, na wydarzeniu oraz po jego zakończeniu.

Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna:

.....

(data i miejscowość)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)