

#opolerapscena

FORMULARZ DLA OSÓB W WIEKU POWYŻEJ 16 LAT

DANE OPIEKUNA

Imię

Nazwisko

Adres

.....

Tel.

Mail.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Ja, (imię i nazwisko)

legitymujący się **dowodem osobistym** nr

niniejszym oświadczam, że osoba niepełnoletnia:

(imię i nazwisko) pesel

wyrażam zgodę na jej udział w imprezie **OPOLE RAP SCENA** w Opolu w dniu **30 sierpnia 2025**.

.....

(czytelny podpis i data)

- PROSIMY WYDRUKOWAĆ I PODPISZĆ ZGODĘ, A TAKŻE ZABRAĆ JĄ ZE SOBĄ DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONCERTU OPOLE RAP SCENA