**Oświadczenie opiekuna osoby niepełnoletniej**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki\*

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko dziecka

w Nocnym Maratonie Filmowym w

Miejskiej Bibliotece Publicznej w Morągu

w nocy z 25 na 26 czerwca 2019 roku.

Jestem świadomy/a, że maraton trwa

od godz. 22.00 do ok. 5:00 nad ranem.

**Biorę odpowiedzialność za bezpieczny powrót**

**mojego podopiecznego do domu.**

Oświadczam, że mój podopieczny zapoznał się

z regulaminem maratonu.

Jestem świadomy/a, że maraton jest przeznaczony dla młodzieży od 12 roku życia.

Oświadczam, że mój podopieczny ma lat ……….

Nr telefonu do opiekuna (wymagany)

………………………………………………………………………………………..

(w razie nagłej potrzeby organizator będzie telefonował niezależnie od pory)

……………………………………………………………………………………….. data podpis rodzica