



## KARTA ZGŁOSZENIA

Proszę o wpisanie na listę Uczestników Sowiej Nocy :

13 października 2018r .w Zalesiu.

**Pełnoletni (opiekun):**

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYM PISMEM**

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu do kontaktu .....

Adres e-mail .....

Pozostałe zgłaszane **osoby nieletnie** (imię i nazwisko)\*:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

Oświadczam, że w spotkaniu edukacyjnym „Sowia Noc” uczestniczę dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. W przypadku zgłoszenia osoby niepełnoletniej potwierdzam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za przybycie osób nieletnich na miejsce wydarzenia oraz ich powrót.

Oświadczam także, iż nie będę rościć żadnych praw do odszkodowania wobec organizatorów w przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń losowych lub wypadków z udziałem moim lub zgłoszonego przeze mnie nieletniego.

Organizator informuje, że może wraz z Partnerami organizacyjnymi na swoich stronach internetowych, w mediach, publikacjach, materiałach promocyjnych wykorzystać zdjęcia na których Uczestnik Sowiej Nocy stanowi jedynie szczegół całości takiej jak zgromadzenie, krajobraz, publiczna impreza.

Szczegóły dostępne na [www.tphOrlik.org.pl/aktualnosc](http://www.tphOrlik.org.pl/aktualnosc)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby pełnoletniej)

**\* Zgłoszenia osób nieletnich tylko z pełnoletnim opiekunem.**



