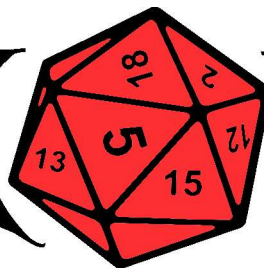


PILKON



PILSKI KONWENT GIER I FANTASTYKI

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W PILKONIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo
w konwencie miłośników fantastyki Pilkon 2026, który odbywa się w dniach 21 - 23
sierpnia 2026 r. w Regionalnym Centrum Kultury - Fabryka Emocji oraz Zespół
Szkół przy Teatralnej w Pile

TAK

NIE

Niniejszym oświadczam, że jako rodzic lub prawny opiekun dziecka biorę za nie
pełną odpowiedzialność, zwłaszcza w zakresie szkód spowodowanych przez jego
zachowanie. Jednocześnie zgadzam się na to, że organizatorzy konwentu nie będą
ponosić jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody zdrowotne wynikłe z zachowania
dziecka, jak również powstałe wskutek zatajenia informacji o stanie zdrowia dziecka.

Numer telefonu rodzica lub opiekuna prawnego:

.....
Data

.....
Podpis

Informacje o stanie zdrowia dziecka i krokach, które należy podjąć w przypadku jego
pogorszenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....