



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym

.....  
(imię i nazwisko podopiecznego)

i deklaruję, że zapoznałem/am się z zamieszczonym na stronie internetowej ([www.deliriumkatowice.pl](http://www.deliriumkatowice.pl)) regulaminem Horror House „Delirium” przy ul. Sobieskiego 26/2 w Katowicach oraz wyrażam pełną zgodę na udział mojego podopiecznego w pokazie.

Gwarantuję, że nie istnieją żadne zdrowotne przeciwwskazania do uczestnictwa mojego podopiecznego w pokazie. Oświadczam, że w przypadku szkód wyrządzonych przez mojego podopiecznego, zobowiązuję się do pokrycia kosztów ich naprawy.

DANE OPIEKUNA:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(telefon)

.....

(pesel)

.....

(czytelny podpis i data)