

**OŚWIADCZENIE**  
**o wyrażeniu zgody przez opiekuna**  
**na samodzielne uczestnictwo**  
**w imprezie małoletniego w wieku 15-18 lat**

**GDYŃSKI FESTIWAL MUZYCZNY „DELFINALIA 2017”**  
**25-27 maja 2017**

**Do Organizatora Imprezy :**      WOLART Wolski Rafał  
z siedzibą w przy ul. Gniewskiej 19A/6,  
81-047 Gdynia

Niżej podpisany/a, zgodnie z pkt III ustęp 3 Regulaminu Imprezy oświadczam, że małoletni Uczestnik Imprezy:

Imię i Nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

uczestniczył w Imprezie, w tym przebywał samodzielnie na terenie Imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność.

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Imprezy oraz akceptuję, że osoby przebywające na terenie Imprezy mogą być narażone na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu, oraz że podczas Imprezy będą używane światła stroboskopowe.

Gdynia, dn. ....

Dane Opiekuna:

Imię i Nazwisko: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Numer dowodu tożsamości: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

Własnoręczny podpis opiekuna : .....

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. 2016 nr 0 poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych – w celach związanych z pobytem małoletniego na terenie imprezy masowej o nazwie Gdyński Festiwal Muzyczny Delfinalia 2017.