

Oświadczenie rodzica niepełnoletniego uczestnika konwentu.

.....  
(miejsowość i data)

## Oświadczenie

Ja, ..... legitymujący/a się dowodem tożsamości  
(imię i nazwisko)

..... oświadczam, że biorę pełną  
(numer i rodzaj dowodu tożsamości)

odpowiedzialność za mojego syna/córkę.....,  
(imię i nazwisko dziecka)

który/która w dniach 14.08.2009 – 16.08.2009 będzie uczestnikiem Polsko - Czeskiego

Konwentu Miłośników Fantastyki i RPG - Goblin Horror Picture Show GOBLIKON 2009.

Numer kontaktowy: .....  
(numery telefonów: stacjonarny i/lub komórkowy)

.....  
(czytelny podpis)

Dziękujemy za wypełnienie powyższego oświadczenia – Organizatorzy Konwentu Goblikon