

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ W GRZE ESCAPE ROOM O TEMATYCE HORROR W FIRMIE "FABRYKA CZASU"

.....
(imię, nazwisko rodzica/opiekuna dziecka)

.....
(numer kontaktowy do rodzica/opiekuna dziecka)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... na grę typu
(imię, nazwisko dziecka)

escape room w firmie „**Fabryka Czasu**” w dniu (data gry)
w pokoju zagadek
(pełna nazwa pokoju)

Oświadczam, że jestem świadomy/a charakteru gry, jej zasady oraz zagrożeniach związanych z uczestnictwem w grze,

Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w grze oraz że zapoznałem/am się z regulaminem „Fabryki Czasu” i zaakceptowałem jego postanowienia.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko.

..... dnia
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

