

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ (16+) W WYDARZENIU**

**UWAGA: OSOBA NIEPEŁNOLETNIA CHCĄCA WZIĄĆ UDZIAŁ W WYDARZENIU WRAZ Z POPRAWNIE I CZYTELNIE WYPEŁNIONYM OŚWIADCZENIEM, MUSI POSIADAĆ WAŻNY DOKUMENT TOŻSAMOŚCI ZE ZDJĘCIEM POTWIERDZAJĄCYM WIEK.**

**W przypadku braku możliwości potwierdzenia autentyczności oświadczenia i dokumentu tożsamości uczestnika, Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystany bilet.**

Ja, niżej podpisany(a):

-----  
*[imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego]*

zamieszkały(a) pod adresem:

telefon kontaktowy:

-----  
*[adres zamieszkania]*

-----  
*[numer telefonu]*

legitymujący(a) się dowodem osobistym nr:

-----  
*[seria i numer]*

działając jako rodzic / opiekun prawny, oświadczam, moje dziecko / podopieczny ukończył 16 lat i wyrażam zgodę na jego udział w wydarzeniu ING SILESIA BEATS 2026:

-----  
*[imię i nazwisko dziecka]*

zamieszkały(a) pod adresem:

PESEL

-----  
*[adres zamieszkania]*

-----  
*[numer PESEL]*

Oświadczanie dotyczy wydarzenia **ING SILESIA BEATS**, które odbędzie się w dniach **12-13 czerwca 2026 r.** na terenie **PARKU ŚLĄSKIEGO** w miejscowości **CHORZÓW**.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż Organizator powyższego wydarzenia **nie zapewnia opieki osób dorosłych dla uczestników niepełnoletnich**, a osoba niepełnoletnia będzie przebywać na terenie wydarzenia **na moją wyłączną odpowiedzialność**.

Oświadczam, że znana jest mi informacja, że osoby przebywające na terenie wydarzenia mogą być narażone na ciągłe przebywanie w strefie dźwięków mogących spowodować uszkodzenie słuchu. Oświadczam również, że przejmuję pełną odpowiedzialność za moje dziecko/ podopiecznego podczas uczestnictwa w wydarzeniu, a także za jego przybycie na miejsce wydarzenia oraz powrót z wydarzenia.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z regulaminem wydarzenia i w pełni go akceptuję. Zobowiązuje się poinformować moje dziecko / podopiecznego o konieczności przestrzegania przepisów prawa podczas wydarzenia, w szczególności o prawnym zakazie spożywania napojów alkoholowych i środków odurzających dotyczącym osób małoletnich.

-----  
*(miejscowość, data)*

-----  
*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*