**Souhlas zákonného zástupce s účastí nezletilého na festivalu Blavicon 2019**

Jméno a příjmení nezletilého: ……………………………………………………..

Datum narození: …………………………

Dny (včetně měsíce a roku) účasti na Blaviconu 2019: ……………………………………………………………

 ………………………………………………………………………..…

Vzhledem ke skutečnosti, že do doby zletilosti odpovídá za nezletilého ten, kdo je povinen vykonávat nad ním dohled, potvrzujete, že jste o účasti dítěte (jehož jméno a datum narození je uvedeno výše v tomto potvrzení a jehož jste zákonným zástupcem) na festivalu Blavicon 2019 informováni a souhlasíte s ní.

V případě nutnosti (nemoc, úraz apod.) budete připraven/a své dítě vyzvednout v místě konání festivalu (nebo na dalším oznámeném místě).

Tímto také berete na vědomí svoji odpovědnost za prokázané škody způsobené dítětem, jehož jste zákonným zástupcem, a souhlasíte s tím případně spojenou úhradou finančních nákladů na náhradu škody.

Souhlasím s účastí svého syna/dcery na Blaviconu 2019 ve výše uvedených dnech.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ...................................................................

V............................................... dne .................................

…...............................

 podpis