



VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU NEPLNOLETEJ OSOBY

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko: _____
Trvalý pobyt: _____
Dátum narodenia: __. __. ____
Telefonický kontakt: +421 _____

(ďalej len „**Zákonný zástupca**“)

Nepĺnoletý:

Meno a priezvisko: _____
Trvalý pobyt: _____
Dátum narodenia: __. __. ____

(ďalej len „**Nepĺnoletý**“)

Zákonný zástupca vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že:

1. bol oboznámený s povahou, organizačnými a inými pravidlami a podmienkami účasti na verejnom kultúrnom podujatí: **Letný LARP: Príbehy spod Vlčích skál 2018**, dátum konania: 26. 07. 2017 – 29. 07. 2017, miesto konania: les za parkoviskom hradu Červený Kameň, 900 89 Častá, Slovenská republika (GPS: 48.394565, 17.330449) (ďalej len „**Podujatie**“),
2. súhlasí s účasťou Nepĺnoletého na Podujatí.

V _____, dňa __. __. ____

Zákonný zástupca