



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:

- bol oboznámený s povahou, organizačnými a inými pravidlami a podmienkami účasti na verejnom kultúrnom podujatí: **Jarná bojovka: Hranica 2019**, dátum konania: 11. 05. 2019, miesto konania: Lúka "Kráľova Hora", Bratislava, mestská časť Devín, GPS: 48.161560, 17.035195 (ďalej len „Podujatie“),
- súhlasí s účasťou Nepĺnoletého na Podujatí.

V _____, dňa ____ . ____ . ____

Zákonný zástupca

Zodpovedná osoba