

# NEJIRO 9

## TANABATA IDOLS FEST

### DANE UCZESTNIKA FESTIWALU:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

DATA URODZENIA: .....

NR PESEL: .....

NA CO CHORUJE: .....

### JAK POSTĘPOWAĆ W RAZIE ATAKU CHOROBY:

.....  
.....  
.....

### DANE RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

TEL. KONTAKTOWY: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / mojej córki\*\* w Konwencji Kultury Japońskiej NEJIRO 9, który odbywa się od 6 do 8 lipca 2018r. w budynku Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie przy ul. Bursaki 12. Jednocześnie informuję o tym, że zapoznałem / am się z regulaminem festiwalu i zdaję sobie sprawę, że organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody zdrowotne, moralne oraz materialne wynikłe z nieodpowiedniego zachowania mojego dziecka, a także z zatajenia informacji o chorobach. Przyjmuję również do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie zniszczenia spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\* na pozostanie mojego dziecka na noc na terenie festiwalu.

*\*W przypadku braku choroby, to pole zostawiamy puste. \*\* Niepotrzebne skreślić.*

**DATA**

.....

**PODPIS**

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie Konwentowicza dla ewidencji i zapewnienia bezpieczeństwa na Konwencji NEJIRO 9, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych.(Dz.U.z2002r.nr101.poz.926zezm.)

**DATA**

.....

**PODPIS**

.....