

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UCZESTNICTWO MAŁOLETNIEGO W GRZE LASER TAG**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo małoletniego:

..... (imię i nazwisko, wiek)

w Grze Laser Tag organizowanej przez „Firma STIM” w dniu

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. posiadam pełne prawa rodzicielskie/prawo opieki;
2. zapoznałem się z treścią Regulaminu gry oraz zachowania w Obiekcie i wyrażam zgodę na jego postanowienia;
3. znane są mi zagrożenia wynikające z Gry, w tym możliwość powstania kontuzji;
4. małoletni nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Grze.

*Oświadczam, że:

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

na bezterminowe i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach i filmach w celach promocyjnych i marketingowych Organizatora udostępnianych na łamach stron internetowych, portali społecznościowych oraz w informacjach