

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ Z URZĄDZEŃ W LOKALU PIXEL HOUSE

.....,,
(miejscowość) (data)

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na korzystanie przez osobę niepełnoletnią z Urządzeń w Lokalu PIXEL HOUSE**

Ja, niżej podpisany/-a,

działając jako przedstawiciel ustawowy/rodzic/opiekun:

.....,
(imię i nazwisko, oraz data urodzenia niepełnoletniego)

niniejszym wyrażam zgodę na korzystanie przez wskazaną wyżej osobę niepełnoletnią z Urządzeń znajdujących się na terenie Lokalu PIXEL HOUSE.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z dokumentem „Regulamin lokalu i rezerwacji w PIXEL HOUSE” i akceptuję jego treść;
2. Zapoznałem/am się z dokumentem pn.: „Informacje dotyczące bezpieczeństwa i zdrowia przy korzystaniu z usług PIXEL HOUSE” i akceptuję jego treść.

Ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe w wyniku działania w/w osoby niepełnoletniej, zgodnie z „Regulamin lokalu i rezerwacji w PIXEL HOUSE”.

Numer telefonu kontaktowego:.....,

Adres e-mail (opcjonalnie):.....,

.....
(czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/rodzica/opiekuna)