



## Zgoda na udział osoby niepełnoletniej w konwencie NAMICON

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka lub osoby pozostającej pod moją opieką prawną:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w konwencie NAMICON, który odbywa się w dniach 10-11 sierpnia 2024 we Wrocławiu w siedzibie Fundacji Przyjaźni Polsko-japońskiej NAMI, ul. Przelot 7.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konwentu i informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez organizatora oraz zaręczam, że moje dziecko będzie tego regulaminu przestrzegało.

Wyrażam zgodę na nocowanie mojego dziecka na miejscu wydarzenia.

Dane kontaktowe rodzica lub opiekuna prawnego:

.....  
imię i nazwisko

.....  
numer telefonu

.....  
czytelny podpis rodzica bądź opiekuna prawnego