
(miejsowość i data)

ZGODA

przedstawiciela ustawowego (rodzica/opiekuna)

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

_____ (imię i nazwisko dziecka)

_____ (PESEL dziecka)

_____ (adres zamieszkania dziecka)

w grze EscapePlan organizowanej przez EscapePlan Marta Tylewicz, Marta Ostrowska s.c. z siedzibą Al. Jerozolimskie 57, 00-697 Warszawa. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami gry oraz regulaminem usług dostępnym na witrynie www.escapeplan.pl, który niniejszym w pełni akceptuję.

_____ (imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

_____ (numer i seria dowodu osobistego)

_____ (miejsce zamieszkania)

(czytelny podpis)