

## OŚWIADCZENIE – ZGODA RODZICA/OPIEKUNA:

imię i nazwisko rodzica/opiekuna\*:

.....

nr telefonu kontaktowy:

.....

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun\* prawny  
zapoznałem/am\* się ze sposobem funkcjonowania lokalu  
**Pokój Destrukcji** oraz Regulaminem, dostępnym na stronie  
internetowej <https://pokoj-destrukcji.pl> (na stronie głównej,  
w zakładce regulamin), a także wyrażam zgodę na  
jednorazowe skorzystanie z atrakcji powyższego lokalu i  
udział w pokazie przez:

(imię i nazwiska osób niepełnoletnich)

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

data i czytelny podpis: .....

\* niepotrzebne skreślić