

Jarosław, dnia

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO, NA UDZIAŁ OSOBY PONIŻEJ 15 ROKU ŻYCIA
W MARATONIE FILMOWYM/SEANSIE Z OGRANICZENIEM WIEKOWYM**

Ja, wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki
Imię i nazwisko opiekuna prawnego

..... w Maratonie Filmowym / Seansie z ograniczeniem
Imię i nazwisko uczestnika

wiekowym, który odbędzie się dnia
Tytuł seansu/maratonu

..... w „kino na biegunach” w Jarosławiu.
Data seansu/maratonu

Telefon kontaktowy*:

.....
Podpis opiekuna prawnego

**Numer telefonu może zostać wykorzystany do celu weryfikacji poprawności oświadczenia*

“Grupa Handlowa MULTIBRAND Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” Spółka Jawna
ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 45/79, 00-347 Warszawa

Adres do korespondencji: Kino na Biegunach - Galeria Stara Ujeżdżalnia, ul. Sikorskiego 2a, 37-500 Jarosław
wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie
XII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000525294 NIP: 677-22-87-996 REGON: 120430408
tel.: +48 16 633 05 70-71 e-mail: jaroslaw@kinonabiegunach.pl www.kinonabiegunach.pl
Rachunek: mBank S.A. o/Rzeszów nr 63 1140 1225 0000 5250 1000 1013