



INTEGRACJE

ZOBOWIĄZANIE

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

Wyrażam zgodę na uczestnictwo _____
(imię i nazwisko uczestnika)
w Konferencji „INTEGRACJE 2018”, która odbędzie się w dniach 28 – 30 września w Malborku.
Jako opiekuna odpowiedzialnego za moje dziecko podczas konferencji wyznaczam:

(imię i nazwisko opiekuna)

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

WYPEŁNIA UCZESTNIK

Zobowiązuję się przestrzegać regulaminu i zasad konferencji „Integracje 2018” i wypełniać polecenia mojego opiekuna _____
(imię i nazwisko opiekuna)

podczas pobytu na konferencji, w dniach 28 – 30 września 2018 r.

W przypadku jego chwilowej nieobecności zobowiązuję się wypełniać polecenia organizatorów podczas Konferencji „Integracje 2018”.

(podpis uczestnika)

Uwaga! Minimalny wiek uczestnika wynosi 13 lat.