

OŚWIADCZENIE

Ja, _____

będąc rodzicem/opiekunem prawnym _____

osoby nieletniej o numerze PESEL _____

oświadczam, że:

1. **Wyrażam zgodę na uczestnictwo** dziecka w wydarzeniu „Hikari 2025”, które odbędzie się 29 - 31 sierpnia 2025 r. na terenie Collegium Da Vinci przy ulicy gen. Tadeusza Kutrzeby 10 w Poznaniu.
2. Dane dotyczące dziecka są zgodne ze stanem faktycznym i zawierają wszelkie konieczne informacje dotyczące **alergii i sytuacji zdrowotnej** dziecka.
3. Upoważniam Organizatora do wglądu w niniejszy dokument* w punkcie akredytacji w celu potwierdzenia udzielenia przeze mnie zgody, oraz w punkcie medycznym w razie potrzeby udzielenia pomocy.
4. Upoważniam Organizatora wydarzenia do, gdy zajdzie taka potrzeba, udzielenia dziecku **pierwszej pomocy przedmedycznej**.
5. Zapoznałem/am się z **regulaminem** wydarzenia dostępnym na stronie hikari.pl oraz na terenie wydarzenia, i **zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania jako zwykłego uczestnika**.
6. Przyjmuję do wiadomości, że w wypadku nieodpowiedniego zachowania dziecka łamiącego regulamin Organizator ma prawo **wydalić** je z wydarzenia. Zobowiązuje się w takiej sytuacji do odebrania dziecka z terenu wydarzenia.
7. Przyjmuję do wiadomości, że odpowiadam za wszelkie **szkody** i zniszczenia poczynione przez dziecko na terenie wydarzenia.
8. W razie konieczności wydalenia dziecka z wydarzenia (pkt. 6) lub w wypadkach nagłych (sprawy dotyczące zdrowia, bezpieczeństwa, mienia), Organizator będzie próbował połączyć się pod podany numer ICE, a przy braku możliwości połączenia zostawi wiadomość SMS i/lub głosową.

ALERGIE

CHOROBY

LEKI, KTÓRE DZIECKO MA ZE SOBĄ

DZIAŁANIA/LEKI W PRZYPADKU CHOROBY

Numer telefonu ICE

Podpis rodzica/opiekuna

W przypadku jakichkolwiek pytań prosimy o kontakt pod adresem **kontakt@hikari.pl**.

*Dokument należy mieć przy sobie przez cały czas trwania wydarzenia. Organizator ma prawo wglądu do niego w każdym momencie, w którym osoba nieletnia przebywa na terenie wydarzenia.