

Załącznik nr 1

do Regulaminu Centrum Nauki CORDIS
im. Rudolfa Virchowa w Świdwinie

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*
na samodzielne przebywanie na terenie Centrum Nauki CORDIS
(dla osób w wieku 13-17 lat)

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

rodzic/opiekun prawny małoletniego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że powyżej wskazane dziecko ukończyło 13. rok życia i wyrażam zgodę na jego samodzielne przebywanie na terenie Centrum Nauki „Cordis” w Świdwinie bezterminowo do odwołania.

Dodatkowo oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Centrum i akceptuję jego postanowienia;
- przyjmuję do wiadomości, że pracownicy Centrum nie sprawują bezpośredniej opieki nad dzieckiem, a jedynie nadzór nad prawidłowym użytkowaniem sprzętu VR i eksponatów;
- podaję numer telefonu do kontaktu w sytuacjach nagłych:

.....

data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego