



RTS Widzew Łódź S.A.

92-230 Łódź, Al. J. Piłsudskiego 138

Telefon: +48 42 676 52 60, Fax: +48 42 676 52 62

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi | KRS: 0000281041 | REGON: 100360913 | NIP: 728 26 53 129

Wysokość kapitału zakładowego: 8 500 000 PLN

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

nr KIK osoby
niepełnoletniej

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Ja, niżej podpisany

(wypełnia pracownik Klubu)

DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------|--|---------|--|--|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dowód osob. | | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (seria) | | (numer) | | | | rodzaj dokumentu (inny dokument, jeśli brak dowodu osobistego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| adres | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (ulica) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (nr domu) | | | | | (nr lok.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| kod poczt. | | | - | | | miejsowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby niepełnoletniej

DANE OSOBOWE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| email | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w imprezach masowych - meczach piłkarskich, które odbywają się na terenie stadionu Widzewa Łódź przy al. Piłsudskiego 138. Oświadczam ponadto, iż mam świadomość ewentualnych zagrożeń i skutków związanych z takim uczestnictwem. Oznacza to, iż biorę pełną odpowiedzialność za działania i zachowanie osoby, nad którą sprawuję opiekę, podczas przebywania na terenie KS Widzew Łódź S.A. w czasie meczu.

Niniejszym potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz zdaję sobie sprawę z ewentualnych konsekwencji prawnych podrobienia lub przerobienia niniejszego dokumentu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

UWAGA! Sfałszowanie podpisów grozi karą do 5 lat pozbawienia wolności.

Przy składaniu oświadczenia konieczne jest okazanie dowodu osobistego lub kopii dowodu osobistego rodzica/opiekuna.