



KS 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

Ja, niżej podpisany

DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

imię	<input type="text"/>																																			
nazwisko	<input type="text"/>																																			
PESEL	<input type="text"/>																																			
dowód osob.	<input type="text"/>				<input type="text"/>				/														<input type="text"/>													
	(seria)				(numer)				rodzaj dokumentu														(inny dokument, jeśli brak dowodu osobistego)													
adres	<input type="text"/>																										<input type="text"/>				/		<input type="text"/>			
	(ulica)																										(nr domu)						(nr lok.)			
kod poczt.	<input type="text"/>		-		<input type="text"/>		miejsowość										<input type="text"/>																			
tel.	<input type="text"/>																																			
email	<input type="text"/>																																			

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby niepełnoletniej

DANE OSOBOWE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

imię	<input type="text"/>																															
nazwisko	<input type="text"/>																															
nr KIK	<input type="text"/>																															
tel.	<input type="text"/>																															
email	<input type="text"/>																															

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.