

Załącznik nr 1
Zgoda na uczestnictwo małoletniego członka Drużyny w Turnieju

Ja, niżej podpisany/-a _____ [*imię i nazwisko*],
legitymujący/-a się dokumentem tożsamości _____ [*rodzaj*
dokumentu tożsamości] o numerze i serii _____ [*numer i seria*]
wydanym przez _____ [*organ, który wydał dokument*
tożsamości], ważnym do dnia _____ [*data ważności dokumentu*], będący/-a
opiekunem prawnym/przedstawicielem ustawowym¹ _____
[*imię i nazwisko niepełnoletniego Gracza*] oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem
Turnieju „Legends Clash” i wyrażam zgodę na udział _____
[*imię i nazwisko niepełnoletniego Gracza*] w Turnieju „Legends Clash”, którego
organizatorem jest Fantasyexpo sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Prosta 36, 53-508
Wrocław.

data i miejsce

podpis

¹ Niepotrzebne skreślić.