

Imię oraz nazwisko opiekuna

.....  
.....

Miasto, Data

.....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na pobyt mojego syna/mojej córki ..... W Kapsuła Hostel w dniach .....

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby syn/córka samodzielnie przebywała na terenie obiektu. Przyjmuję do wiadomości, iż opiekun obiektu nie zapewnia opieki nad osobami niepełnoletnimi przebywającymi samodzielnie na terenie hostelu oraz iż rodzice lub opiekunowie prawni ponoszą pełną odpowiedzialność cywilną za działania osób niepełnoletnich. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przez moje dziecko, w tym wszelkie szkody materialne, działania które spowodują naruszenie czyjegoś życia lub zdrowia, naruszenie życia bądź zdrowia dziecka na skutek zachowania bądź posiadanych chorób (w tym niedopilnowania przyjmowania leków).

Podpis opiekuna oraz numer kontaktowy

.....