

**Oświadczenie rodzica /  
opiekuna prawnego uczestnika**

Imię i nazwisko uczestnika

---

Data urodzenia

---

Kontakt do rodziców (opiekunów)

Tel: .....

Tel: .....

---

Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki w Hackathonie „WSEICraft”

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

---

Oświadczam, że syn/córka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, aby mógł/a uczestniczyć w Hackathonie „WSEICraft”

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

---

*W związku z tym, że czas trwania Hackathonu wynosi 24 godz. –  
uprzejmie prosimy o udzielenie następujących informacji*

---

Czy syn/córka mogą samodzielnie opuścić obiekt w którym organizowany jest Hackathon przed jego zakończeniem?\*

**Tak**

**Nie**

---

Czy syn/córka będą przebywali lub będą odbierani z Hackathonu przez rodzica/opiekuna lub inną osobę upoważnioną?\*

**Tak**

**Nie**

---

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem 5. Małopolskiego Hackathonu dla uczniów szkół średnich WSEICraft i akceptuję jego postanowienia**

.....  
**Podpis rodzica/opiekuna**

\*prosimy zaznaczyć właściwe