

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego osoby małoletniej

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Wyrażam zgodę na samodzielne korzystanie z usług Parku Wirtualnej Rzeczywistości VRepublic dziecka/i

.....

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Parku Wirtualnej Rzeczywistości VRepublic oraz z Zaleceniami dotyczącymi bezpieczeństwa i zdrowia użytkowników oraz potwierdzam, że dziecko/dzieci nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z oferowanej usługi.

Kraków, dnia

Podpis rodzica/opiekuna

