**Załącznik nr 6**

**do Regulaminu Dni Otwartych Dni Otwartych FCC Tarnobrzeg sp. z o. o. z siedzibą w Tarnobrzegu**

**OŚWIADCZENIE RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA WPROWADZAJĄCEGO OSOBĘ NIELETNIĄ /NIEPEŁNOSPRAWNĄ NA TEREN ZAKŁADU PRZETWARZANIA ODPADÓW W TARNOBRZEGU PODCZES DNI OTWARTYCH**

Niniejszym oświadczam, że:

- jako rodzic / prawny opiekun ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo osoby niepełnoletniej / niepełnosprawnej podczas zwiedzania ZPO oraz biorę odpowiedzialność za ewentualne nastepstwa przebywania na terenie Zakładu.

Imię i nazwisko rodzica\*/prawnego opiekuna\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data zwiedzania ……………………………………………….

Imiona i nazwiska osób niepełnoletnich / niepełnosprawnych:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i podpis opiekuna\*/rodzica\***

(czytelnie imię i nazwisko)

\* Niepotrzebne skreślić