

# Formulář pro účastníky mladší 15 let

Já, ..... jakožto zákonný zástupce .....  
přebírám odpovědnost za jeho/její případné prohřešky  
na akci WHOCON Brno 2017, konané 17. – 19. listopadu 2017 v Brně  
a beru na vědomí, že organizátoři akce nepřebírají za mé dítě odpovědnost.

V ..... dne .....

---

podpis zákonného zástupce