

Zgoda opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej na korzystanie z usług salonu VRcadium

Wyrażam zgodę na korzystanie z usług salonu VRcadium z siedzibą w Krakowie,
ul. Grzegorzewska 33/3, mojego dziecka
w dniu

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Salonu oraz Ostrzeżeniem Dotyczącym
Zdrowia i Bezpieczeństwa Użytkowania Sprzętu w Salonie VRcadium, zamieszczonym na stronie
internetowej Salonu www.vrcadium.pl.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej w razie konieczności.

.....
Podpis opiekuna prawnego

.....
nr telefonu komórkowego opiekuna prawnego