



**Dovoljenje staršev za udeležbo CHILLAN \_\_\_\_\_  
udeležencu na dan dogodka mlajšemu od 16 let**

Spodaj podpisani/a (ime in priimek)

\_\_\_\_\_

dovoljujem mojemu sinu/hčeri (ime in priimek)

\_\_\_\_\_

da se udeleži zgoraj navedenega dogodka serije CHILLAN, ki bo potekal kot definirano na uradni spletni strani dogodka (<https://www.spid.si>). Prav tako sem seznanjen/a s splošnimi pogoji, navodili ter omejitvami v zvezi z dogodkom, ki so objavljeni na uradni spletni strani dogodka.

V primeru težav me prosim kontaktirajte na telefonsko številko:

\_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis staršev: