



.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego (imię, nazwisko, data urodzenia) w VI edycji projektu Pozytywny Rudzki Przekaz, który odbędzie się 13 kwietnia 2024r. na sali widowiskowej Stowarzyszenia Świętego Filipa Nereusza przy ul. Piastowskiej 25 w Rudzie Śląskiej. Organizatorem wydarzenia jest Klub Młodzieżowy Stowarzyszenia Świętego Filipa Nereusza. Oświadczam także, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w tego typu imprezie.

Oświadczam, iż przed złożeniem powyższego oświadczenia zapoznałam/łem się z programem imprezy zawartym w Regulaminie.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Niniejszym oświadczam, że w razie zagrożenia życia i zdrowia mojego dziecka (podopiecznego), które wystąpi podczas trwania VI edycji projektu Pozytywny Rudzki Przekaz (13.04.2024r.) zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Numer PESEL dziecka.....

.....
Podpis rodziców /opiekunów prawnych