

…………………………………..

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