Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży

Diecezji Rzeszowskiej



**Zgoda rodziców (opiekunów) na udział córki/syna   
w Rekolekcjach “START w KSM”** w Domu bł. Karoliny Kózkównej w Rzeszowie/ w Domu Rekolekcyjnym w Lipinkach **organizowanych przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Rzeszowskiej**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/ syna

…………………………………………………………………………………………

W rekolekcjach „ Start w KSM” w terminie………………………………………. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby córka/syn uczestniczył w rekolekcjach „ Start w KSM”. Zobowiązuje się zapewnić bezpieczeństwo mojemu dziecku w drodze na miejsce spotkania oraz w drodze powrotnej do domu. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania rekolekcji. Zobowiązuje się do naprawienia wszelkich szkód spowodowanych przez zachowanie mojego dziecka w Domu Rekolekcyjnym.

Pesel uczestnika: ………………………………………………………… .

Data urodzenia uczestnika: ………………………………………………………… .

Adres zamieszkania uczestnika: ……………………………………………………. .

Telefon kontaktowy do rodzica: …………………………………………………… .

……………………………………………………………

*podpisy rodziców (opiekunów)*

al. Tadeusza Rejtana 21, 35-303 RzeszówTelefon: 606 230 803, e-mail: biuro@rzeszow.ksm.pl mBank SA o/Rzeszów ul. Słowackiego 6, 73 1140 2017 0000 4502 1125 7203  
NIP: 813 31 41 241, REGON: 690544286  
www.ksm.rzeszow.pl