



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Diecezji Rzeszowskiej

**Zgoda rodziców (opiekunów) na udział córki/syna
w 54. Złazisku do Sanktuarium Królowej Rodzin w Ropczycach”
organizowanych przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji
Rzeszowskiej**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/ syna

.....

W „Złazisku KSM” w terminie..... Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby syn/córka uczestniczył/a w pieszym rajdzie. 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 Złaziska.

Pesel uczestnika:

Data urodzenia uczestnika:

Adres zamieszkania uczestnika:

Telefon kontaktowy do rodzica:

.....

podpisy rodziców (opiekunów)



Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży
Diecezji Rzeszowskiej

**Zgoda rodziców (opiekunów) na udział córki/syna
w 54. Złazisku do Sanktuarium Królowej Rodzin w Ropczycach”
organizowanych przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji
Rzeszowskiej**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/ syna

.....

W „Złazisku KSM” w terminie..... Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby syn/córka uczestniczył/a w pieszym rajdzie. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania Złaziska. Jednocześnie zgadzam się, aby moje dziecko skorzystało z zorganizowanego transportu który zapewnia przewodnik grupy.

Pesel uczestnika:

Data urodzenia uczestnika:

Adres zamieszkania uczestnika:

Telefon kontaktowy do rodzica:

.....
podpisy rodziców (opiekunów)