Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży

Diecezji Rzeszowskiej



**Zgoda rodziców (opiekunów) na udział córki/syna   
w Warsztatach dla Kierownictw 2024** **organizowanych przez Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Rzeszowskiej**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/ syna

…………………………………………………………………………………………

w Warsztatach dla Kierownictw 2024 w terminie **20.04.2024 r.** Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby córka/syn uczestniczył w Warsztatach dla Kierownictw 2024. 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 wydarzenia. Zobowiązuje się do naprawienia wszelkich szkód spowodowanych przez zachowanie mojego dziecka w miejscu organizacji warsztatów.

PESEL uczestnika: ………………………………………………………… .

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

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

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

……………………………………………………………

*podpisy rodziców (opiekunów)*



Ul. Dębicka 62, 35-503 RzeszówTelefon: 606 230 803, e-mail: biuro@rzeszow.ksm.org.pl Nr konta: 25 1090 2750 0000 0001 5163 5741  
NIP: 813 31 41 241, REGON: 690544286  
www.ksm.rzeszow.pl