**WAKACJE Z PROFILAKTYKĄ W GMINIE CZERNICHÓW**

**„ BUDUJEMY RELACJE”**

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

...............................................................................................................................................

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna

...............................................................................................................................................

Nazwisko i imię uczestnika

.................................................................................................................................................

PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny\* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w

wycieczce/imprezie krajoznawczo - turystycznej\* w terminie:

....................................................... do.................................................................................

zorganizowanej przez Urząd gminy Czernichów Tresna ul. Żywiecka 2 34-311 Czernichów

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w trakcie trwania wycieczki, w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Dodatkowe informacje o dziecku: …...........................................................................................

…..................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na publikacje zdjęć, filmów z udziałem dziecka z wycieczki.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem w przypadku zagrożenia

zdrowia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna wycieczki.

Miejscowość: .............................. Data: .........................

Czytelny podpis rodzica/prawnego

opiekuna:

................................

Nr. Kontaktowy rodzica/opiekuna:........................................................................................

\* niepotrzebne skreśli