

**ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
NA WZIĘCIE UDZIAŁU  
W IMPREZIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

.....  
Opiekun prawny/ oboje rodziców

.....  
Adres zamieszkania rodziców lub opiekuna prawnego

**Wyrażam/y zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna, podopiecznego\***

..... (wiek ..... lat)  
(imię i nazwisko uczestnika)

**w Klaretyńskich Dniach Młodych 2018, które odbędą się w Krzydlinie Małej k. Wrocławia,  
w dn. 1-3 czerwca 2018 roku.**

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w imprezie.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

Oświadczam/my również, że zapoznaliśmy się z pełną treścią regulaminu imprezy i akceptujemy jego postanowienia.

.....  
data i podpis rodziców/prawnego opiekuna  
\*niepotrzebne skreślić