

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
PESEL uczestnika

.....
Adres zamieszkania uczestnika

.....
Telefon kontaktowy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Zlocie Kadry Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP „AZYMUT II – Nowe Horyzonty” , który odbędzie się w dniach 19.06.2025 – 22.06.2025 w Pogorzelicach. Jednocześnie zobowiązuję się ponieść koszt zlotu w kwocie 180 zł.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z ewentualnym leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania zlotu. Jednocześnie oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zlocie.

Inne istotne informacje, które rodzice chcą przekazać organizatorowi.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów