

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Projekt „Z kijkami przez Ponidzie – cykl spacerów i wędrówek po okolicach Buska-Zdroju”

na udział dziecka w spacerach projektu „Z kijkami przez Ponidzie”

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy podczas wydarzenia:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Spacer, którego dotyczy zgoda (nazwa/trasa):

Wyrażam zgodę na udział wskazanego dziecka w spacerze trekkingowym organizowanym przez Stowarzyszenie Halo Ponidzie [potwierdzić pełną nazwę rejestrową]. Potwierdzam zapoznanie się z regulaminem i charakterem wydarzenia, w tym poruszaniem się po drogach i ścieżkach terenowych.

Oświadczam, że według mojej wiedzy nie ma przeciwwskazań do udziału dziecka w planowanym spacerze, a wszelkie istotne dla bezpieczeństwa informacje przekażę bezpośrednio osobom prowadzącym (bez wpisywania danych medycznych w niniejszy formularz).

Dziecko pozostaje pod opieką (zaznaczyć):

☐ moją, podczas całego spaceru

☐ innej uprawnionej osoby:, tel.:

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka organizator może wezwać odpowiednie służby i podjąć niezbędne działania ratunkowe. Niniejsza zgoda nie zastępuje odrębnej zgody na rozpowszechnianie wizerunku dziecka.

Miejscowość i data: Podpis rodzica/opiekuna: