



ZGODA NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na wyjazd
na II Ogólnopolski Zlot PaTPORT-ów w Wolsztynie w dniach 14-15 maja 2016 r. Tym samym zezwalam na wykorzystanie wizerunku wyżej wymienionej osoby w celach reklamujących program "Profilaktyka a Ty".

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić