



ROD Zacisze w Zabrze

www: rodzacisze-helenka.eu
email: rodzacisze.helenka@gmail.com
tel. +48 515 250 386

Pisemna zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka

Zabrze, dnia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka syna /córki,
ur. w zajęciach sportowo - rekreacyjnych organizowanych przez ROD Zacisze, na terenie ogródków
działkowych w ramach imprezy **Dnia dziecka**.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i może brać udział w zajęciach sportowo – rekreacyjnych.

Jednocześnie informuję, że nie będę rościć sobie prawa do odszkodowania w wyniku ewentualnego urazu doznanego
przez dziecko podczas imprezy. Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące dzieci biorących udział
w imprezie mogą być wykorzystywane przez ROD Zacisze, w materiałach promocyjnych.

*Złożenie niniejszego oświadczenia w określonym terminie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w imprezie.

.....
/ nr. działki / nr telefonu do kontaktu z rodzicem/

.....
/ imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna /

.....
/ czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów prawnego/ych /



ROD Zacisze w Zabrze

www: rodzacisze-helenka.eu
email: rodzacisze.helenka@gmail.com
tel. +48 515 250 386

Pisemna zgoda rodzica/opiekuna na uczestnictwo dziecka

Zabrze, dnia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka syna /córki,
ur. w zajęciach sportowo - rekreacyjnych organizowanych przez ROD Zacisze, na terenie ogródków
działkowych w ramach imprezy **Dnia dziecka**.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i może brać udział w zajęciach sportowo – rekreacyjnych.

Jednocześnie informuję, że nie będę rościć sobie prawa do odszkodowania w wyniku ewentualnego urazu doznanego
przez dziecko podczas imprezy. Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące dzieci biorących udział
w imprezie mogą być wykorzystywane przez ROD Zacisze, w materiałach promocyjnych.

*Złożenie niniejszego oświadczenia w określonym terminie jest warunkiem uczestnictwa dziecka w imprezie.

.....
/ nr. działki / nr telefonu do kontaktu z rodzicem/

.....
/ imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna /

.....
/ czytelny podpis rodzica/ów lub opiekuna/ów prawnego/ych /