

ZGODA NA UDZIAŁ W SPŁYWIE KAJAKOWYM RZEKĄ CZARNĄ

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
w spływie kajakowym rzeką Czarną na trasie Rytwiany – Połaniec w dniu 10 sierpnia 2015 roku w
godz. 10⁰⁰ - 17⁰⁰.

Jednocześnie informuję, że syn/córka nie choruje/choruje na przewlekłe choroby

Inne uwagi

Dane rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon domowy

Telefon komórkowy

Przed wyjazdem dziecko zostanie dostarczone przez rodzica/opiekuna na zbiórkę przed budynek
Centrum Kultury w Łubnicach. Po zakończonym spływie dziecko zostanie odebrane przez
rodzica/opiekuna z przed budynku Centrum Kultury w Łubnicach.

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku w razie wypadku.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych
wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie wyjazdu.
Wyrażam/nie wyrażam zgody na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją
i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez
kierownika lub opiekunów w trakcie wyjazdu.

Oświadczam, iż moje dziecko posiada ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam przyjęcie zgody

.....
data i podpis kierownika wycieczki