

# ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ W PIELGRZYMCE

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... Imię i Nazwisko uczestnika	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> PESEL uczestnika																				

w **V Śląskiej Pieszej Pielgrzymce do Krakowa** w terminie **30 kwietnia – 3 maja 2020r.** organizowanej przez Diecezję Gliwicką / Diecezjalne Duszpasterstwo Młodzieży w Gliwicach.




Opiekunem mojego dziecka w trakcie pielgrzymki jest:

..... Imię i Nazwisko opiekuna	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> PESEL opiekuna																				

- Informuję, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w pielgrzymce.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania pielgrzymki.

..... Miejscowość	..... Data	..... Podpis rodzica/prawnego opiekuna	..... Podpis opiekuna
----------------------	---------------	---	--------------------------

## Telefony kontaktowe:

-  Uczestnik : .....
-  Opiekun : .....
-  Rodzic/prawny opiekun : .....