

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><td> </td></tr></table> PESEL uczestnika | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

w **IX Śląskiej Pieszej Pielgrzymce do Krakowa** w terminie **1 – 4 maja 2024r.** organizowanej przez Diecezję Gliwicką.




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><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 :