

[Miejscowość], dnia r.

OŚWIADCZENIE / ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE „SZTAB MŁODYCH MUNDUROWYCH”

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym o serii i numerze

.....
będący/a rodzicem / opiekunem prawnym dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia r.

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie. „SZTAB MŁODYCH
MUNDUROWYCH”, w roku szkolnym 2026/2027.

Oświadczenia i dodatkowe zgody:

- 1) Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego pełny udział w programie,
- 2) Zobowiązuję się do poinformowania organizatora o wszelkich istotnych zmianach w stanie zdrowia dziecka oraz o przyjmowanych przez nie lekach,
- 3) Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na nieodpłatne utrwalanie i wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, materiały wideo) w celach dokumentacyjnych i promocyjnych związanych z programem.

Dane kontaktowe w trakcie trwania programu:

- Numer telefonu rodzica/opiekuna:
- Adres e-mail:

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić