

Projekt finansowany ze środków Ministra Edukacji

OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w projekcie „Śladami Marszałka”
realizowanego przez FUNDACJĘ POSTSCRIPTUM

Wyrażam zgodę na udział: (imię i nazwisko dziecka)

PESEL dziecka:

Miejsce zamieszkania:

w projekcie „Śladami Marszałka” realizowanym przez FUNDACJĘ POSTSCRIPTUM.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach przewidzianych w ramach w/w projektu. Zadaniem Organizatora jest bezpieczne przeprowadzenie zajęć oraz dbałość o ich sprawną organizację.

Rodzic/Opiekun prawny wyraża zgodę na pomoc przedmedyczną.

Rodzic/Opiekun prawny wyraża zgodę na ubezpieczenie dziecka od NNW.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Czytelny podpis **rodzica/opiekuna prawnego**

POSTSCRIPTUM

FUNDACJA POSTSCRIPTUM, ul. Aleksandra Świętochowskiego 13, 20-467 Lublin

KRS 0000883638 | NIP 9462703901 | REGON 388166850

Tel.: +48 733 445 117 | e-mail: biuro@fundacijapostscriptum.eu | www.fundacijapostscriptum.eu