

## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH SURVIVALOWYCH

.....  
(nazwisko i imię uczestnika)

1. Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach survivalowych w terminie: od 17.07.2026 do 18.07.2026
2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu zajęciach.
3. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na zajęcia.
4. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
5. W razie wypadku i choroby podczas zajęć wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
6. Biorę odpowiedzialność za dojeżdżenie dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
7. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania zajęć wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
8. Wyrażam zgodę na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.
9. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem zajęć i go akceptuję

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

### **Dodatkowe informacje:**

Telefon kontaktowy: .....

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki (np. czy dziecko ma alergię, astmę lub zażywa jakieś leki na stałe)

.....  
.....