

Miejscowość, data.

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UCZESTNICTWO DZIECKA W
GOLGOCIE MŁODYCH 2018**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

PESEL _____ w Ogólnopolskim Spotkaniu Młodzieży *Golgota Młodych* 2018

„Źródło” organizowanym przez Zakon Braci Mniejszych Kapucynów Prowincji Warszawskiej

w dniach od 23 do 27 sierpnia 2018 w Serpelicach nad Bugiem.

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Jeśli zaistnieje potrzeba wyrażam zgodę na udzielanie przez lekarzy informacji medycznych na temat zdrowia mojego dziecka, a także zgadzam się na podejmowanie decyzji dotyczących mojego dziecka przez organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami i regulaminem Ogólnopolskiego Spotkania Młodzieży *Golgota Młodych* 2018 „Źródło”.

Podpisy rodziców (obojga) lub opiekunów prawnych:

.....

.....