**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| .....................................................................  Nazwisko i imię uczestnika | .....................................................................  PESEL uczestnika |

1. Ja, niżej podpisana/ny ………………………………………. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w pielgrzymce w terminie: 04.06.2021 roku do zorganizowanej przez Rzymskokatolicką parafię Chrystusa Króla w Krajnie.

2. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem   
i rozwiązaniem wycieczki a domem.

3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału   
w pielgrzymce.

4. Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania pielgrzymki.

5. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko   
w trakcie trwania pielgrzymki.

6. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z pielgrzymki mojego dziecka   
w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników pielgrzymki.

7. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi:

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość: .............................. | Data: ......................... | Podpis rodzica/prawnego opiekuna:  ........................................ |

\* niepotrzebne skreślić