



**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA
W PIESZEJ PIELGRZYMCE TARNOWSKIEJ**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/ mojej córki

.....
w Pieszej Pielgrzymce Tarnowskiej, która odbędzie się w dniach 17 - 25 sierpnia 2025 r.

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

.....
(podpis)

Jednocześnie informuję, że syn / córka:

* choruje/ nie choruje* na przewlekłe choroby.....

* jest uczulony (a) / nie jest uczulony (a).....

* inne uwagi.....

Dane osobowe uczestnika:

- adres zamieszkania:

- telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

Jako opiekuna podczas Pieszej Pielgrzymki Tarnowskiej wskazuję:

.....
(imię i nazwisko wskazanego opiekuna)

.....
(czytelny podpis wskazanego opiekuna)

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekunów w czasie trwania pielgrzymki. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w pielgrzymce.

Zapoznałem się z regulaminem Pieszej Pielgrzymki Tarnowskiej oraz Klauzulą RODO.

.....
miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

* właściwe podkreślić