

UMOWA I ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Imię i nazwisko rodzica/-ców, lub opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

wiek dziecka:lat, w Półkolonii KOLSPORT organizowanej przez firmę KOLSPORT w Gołdapi
w terminie:

- | | | |
|-----------------|------------------------|----------------------------|
| 01-05.07.2024r. | (1 tydzień Półkolonii) | <input type="checkbox"/> * |
| 08-12.07.2024r. | (2 tydzień Półkolonii) | <input type="checkbox"/> * |
| 08-12.07.2024r. | (Akademia Sportowca) | <input type="checkbox"/> * |
| 15-19.07.2024r. | (Półkolonia Objazdowa) | <input type="checkbox"/> * |

*zaznaczyć X zgodnie z wyborem

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa oraz ewentualne straty spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że nic nie wiem o jakichkolwiek przeciwwskazaniach lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka w Półkolonii KOLSPORT, oraz nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportów planowanych w programie Półkolonii. **Znam regulamin oraz program** Półkolonii oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis rodzica/-ców, lub prawnego opiekuna)