……………………………………………. Dnia………………………………………….

(Imię i nazwisko prawnego opiekuna)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………….

(Nr. PESEL)

…………………………………………….

(Telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Niniejszym oświadczam, że jako prawny opiekun wyrażam zgodę aby moje dziecko

( córka/syn)\*:……………………………………………………………………………………………………………….

uczestniczyło w Spływie Kajakowym 24 sierpnia 2019 roku na odcinku Czudec-Boguchwała.

Opiekunem mojego dziecka podczas spływu będzie: …………………………………………………………………………………(imię, nazwisko PESEL)\*

……………………………………………………………… …………………………………………………………

(czytelny podpis opiekuna w czasie spływu) (czytelny podpis rodzica)

……………………………………………. Dnia………………………………………………..

(Imię i nazwisko prawnego opiekuna)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………….

(Nr. PESEL)

…………………………………………….

(Telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA**

Niniejszym oświadczam, że biorę pod opiekę i ponoszę pełną odpowiedzialność za :

……………………………………………………………zamieszkałego………………………………………………………………

…………………………………………………………………….w czasie trwania Spływu Kajakowego na trasie Czudec-Boguchwała w dniu 24 sierpnia 2019 roku.

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

(czytelny podpis opiekuna w czasie spływu) (czytelny podpis rodzica)