

# Oświadczenie

My, niżej podpisani, rodzice (prawni opiekunowie)

..... ur.....

imię i nazwisko dziecka

data i miejsce urodzenia

zam. ....

.....

dokładny adres

wyrażamy zgodę na leczenie szpitalne lub przeprowadzenie koniecznego zabiegu operacyjnego w czasie pobytu dziecka na koloniach / obozie, a także na przewiezienie dziecka w razie potrzeby prywatnym samochodem do szpitala.

podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....

.....

*miejsowość, data*

# Oświadczenie

My, niżej podpisani, rodzice (prawni opiekunowie)

..... ur.....

imię i nazwisko dziecka

data i miejsce urodzenia

zam. ....

.....  
dokładny adres

wyrażamy zgodę na filmowanie i fotografowanie dziecka w czasie kolonii – zdjęcia i materiał filmowy będą wykorzystywane jedynie w celach promocji kolonii w przyszłych latach.

podpis matki (prawnej opiekunki)

.....

podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....

.....  
*miejsowość, data*