

Miejscowość, data. ....

# SPOTKANIE MŁODYCH

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZESTNICTWO DZIECKA W 26. SPOTKANIU MŁODYCH 2019 W LEGNICKIM POLU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

.....  
PESEL \_ \_ \_ \_ \_ w 26. Spotkaniu Młodych Diecezji Legnickiej pod hasłem „#odNOWA” organizowanym przez Diecezjalne Duszpasterstwo Młodzieży Diecezji Legnickiej w dniach od 22 do 25 sierpnia 2019 w Legnickim Polu.

### Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko .....

Numer telefonu .....

Jeśli zaistnieje potrzeba wyrażam zgodę na udzielanie przez lekarzy informacji medycznych na temat zdrowia mojego dziecka, a także zgadzam się na podejmowanie decyzji dotyczących mojego dziecka przez organizatora.

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami i regulaminem 26. Spotkania Młodych Diecezji Legnickiej pod hasłem „#odNOWA”.

Podpisy rodziców (obojga) lub opiekunów prawnych:

.....

.....