

## Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w Color Day PG

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
w Color Day PG w dniu 03.06.2017r.

Zobowiązuję Siudo pokrycia kosztów w wysokości .....zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem biegu, a domem.

.....  
(miejsowość) (data) (podpis rodzica/opiekuna  
prawnego)

## Oświadczenie

Imię .....

Nazwisko .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko ..... w trakcie trwania Color Day PG.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem oraz udzieleniem pierwszej pomocy w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez osoby odpowiedzialne za wydarzenie. Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w biegu, którego program i regulamin poznałem.

.....  
(miejsowość) (data) (podpis rodzica/opiekuna  
prawnego)

\* niepotrzebne skreślić