

Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział dziecka w spływie kajakowym oraz oświadczenie o stanie zdrowia dziecka.

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka :

(Imię).....(Nazwisko).....

(Pesel /data urodzenia.....

W spływie kajakowym (termin, etap):

.....

.....

.....oraz zobowiązuje się ponieść wszelkie koszty związane z udziałem mojego dziecka.

2. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka:

a. Choruje / nie choruje* na przewlekłe choroby :

.....

.....

b. Zażywa / nie zażywa * na stałe leki (jeśli tak proszę podać informację o dawkowaniu leku)

c. jest uczulony (a)* (jeżeli tak to na co?)

.....

.....

d. dobrze / źle* znosi jazdę samochodem

e. inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:

.....

.....

3. Wyrażam / nie wyrażam * zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem , hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania spływu.

4. Zobowiązuje się do natychmiastowego odebrania ze spływu kajakowego mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (alkohol, narkotyki, substancje psychoaktywne, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników.

Data :

Czytelny podpis rodzica:

* Proszę zaznaczyć