

## ZGODA

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

---

w Kursie przewodnikowskim i drużynowym organizowanym przez Hufiec ZHP Głogów w Głogowie w terminach: 31.03-02.04.2023r. oraz 02-04.06.2023r.

Informacje, które mogą być istotne podczas udziału dziecka w wydarzeniu (stan fizyczny, stan psychiczny, leki, alergie, dieta i inne): \_\_\_\_\_

---

*Potwierdzam, że ja niżej podpisany(-a) dysponuję pełnią praw rodzicielskich w stosunku do dziecka.*

Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na w/w wydarzeniu.

Oświadczam, że wszystkie informacje, które zostały podane powyżej stanowią całość posiadanej wiedzy o dziecku.

Oświadczam, że podałem informacje o przyjmowanych przez dziecko lekach i ich dawkowaniu wraz odpowiednimi zaświadczeniami lekarskimi oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy wydarzenia i jednocześnie przekazuję je opiekunowi/drużynowemu.

Oświadczam, że w razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez właściwy personel służby zdrowia.

Oświadczam, że znam regulamin w/w wydarzenia, akceptuję warunki uczestnictwa mojego dziecka, które są dla mnie zrozumiałe.

W przypadku podejrzenia spożywania alkoholu, narkotyków lub środków odurzających wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem lub testami narkotykowymi.

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) pokrycia kosztów związanych ze zniszczeniem mienia powstałymi z winy mojego dziecka.

---

podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

nr kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego

---