

Zgoda rodzica/opiekuna na udział niepełnoletniego uczestnika w Spotkaniu Młodych Archidiecezji Lubelskiej

Wyrażam zgodę na udział *mojego dziecka/podopiecznego*¹
..... w SMALu - Spotkaniu Młodych Archidiecezji Lubelskiej,
które odbędzie się w dniach w Garbowie. Jednocześnie
oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tym wydarzeniu.

.....
(Data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

Oświadczenie odbioru niepełnoletniego uczestnika ze Spotkania Młodych Archidiecezji Lubelskiej

Ja niżej podpisana/y¹, zezwalam na samodzielny powrót do domu/upoważniam do odbioru¹
*mojego dziecka/podopiecznego*¹ (imię i nazwisko uczestnika)
każdego wymienionego dnia: następującą osobę¹:

imię i nazwisko osoby odbierającej dziecko:

numer telefonu do osoby odbierającej:

pokrewieństwo:

Osoba odbierająca może zostać poproszona o okazanie dokumentu tożsamości wyłącznie
do wglądu, bez utrwalania danych. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo dziecka w czasie powrotu do domu.

.....
(Data i podpis osoby wyrażającej zgodę)

¹ Dalszą część zgody wypełnić tylko w przypadku wskazania osoby do odbioru uczestnika ze Spotkania