

Załącznik 2.

Pisemna zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na udział w realizacji programu szkoleniowego

#### UPOWAŻNIENIE

My niżej podpisani upoważniamy Pana Trenera .....  
nazwisko i imię trenera do sprawowania opieki nad naszym dzieckiem  
..... nazwisko i imię dziecka w trakcie akcji  
szkoleniowych przeprowadzanych przez PUK w roku .....

Podpisy Rodziców/Opiekunów prawnych

1. ....

2. ....

Dane osobowe uczestnika:

adres zamieszkania:

.....

telefon kontaktowy do rodziców: .....

numer PESEL dziecka: .....

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

.....

Czytelny podpis i data

Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez trenera w czasie trwania akcji szkoleniowych.

Data: ..... Podpis rodzica: .....

Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do przywiezienia niepełnoletniego uczestnika na akcję szkoleniową i przekazania pod opiekę Trenerowi oraz do odbioru dziecka po akcji szkoleniowej. PUK nie ponosi odpowiedzialności za niepełnoletniego uczestnika akcji szkoleniowej w czasie jego transportu na akcję szkoleniową oraz w czasie transportu po jej zakończeniu.

Przyj -ąłem/-ęłam do wiadomości

..... Podpis rodzica/opiekuna