

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dzieckaucznia
klasy.....Szkoły Podstawowej w

w MAJÓWKOWYM MARSZOBIEGU PO ZDROWIE

który odbędzie się w dniu 01.05.2021 r.

1. Oświadczam ,że zapoznaliśmy się z regulaminem marszobiegu.
2. Oświadczam, że zachowamy wszelkie zasady bezpieczeństwa związane z Covid- 19, oraz miejscem marszobiegu.
3. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tej imprezie.
4. Wyrażam zgodę na korzystanie z aplikacji niezbędnej do udokumentowania akcji przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę na publikację imienia, nazwiska, oraz wizerunku mojego dziecka, przy ogłoszeniu wyników zawodów.

Miejscowość i data:

Podpis rodzica:

.....

.....

Imię i nazwisko dorosłego opiekunaucznia, biorącego udział w zawodach/ proszę o czytelne podanie imienia i nazwiska z adnotacją: np.: rodzic, ciocia, pełnoletni brat, dziadek, itp.

Podpis opiekuna:

.....