

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W
WOLONTARIACIE W RAMACH AKCJI "RATUJEMY ZIELONE PŁUCA POZNANIA"**

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwisko rodzica(opiekuna):.....

Imię rodzica(opiekuna):.....

Adres:.....

Nr telefonu kontaktowego:

Informacje dodatkowe o dziecku:

DANE DZIECKA:

Nazwisko dziecka:.....

Imię dziecka:

Data urodzenia:

Nr telefonu kontaktowego:

Nr legitymacji szkolnej (lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość):.....

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji "Ratujemy Zielone Płuca Poznania" dnia 16.03.2024r., której organizatorem jest Fundacja Wspólny Nurt z siedzibą w Poznaniu przy ul. Przasnyska 21, 60-461 Poznań. KRS 0000827761. Biorę pełną odpowiedzialność za przyjazd i powrót mojego dziecka z miejsca realizacji akcji.

podpis