

**Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na udział dziecka
w spływie kajakowym oraz oświadczenie o stanie zdrowia dziecka.**

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka:

(Imię)..... (nazwisko)

(Pesel / data urodzenia)

w spływie kajakowym (termin, miejsce):

.....

oraz zobowiązuje się ponieść wszelkie koszty związane z udziałem mojego dziecka.

2. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka:

a. Choruje / nie choruje* na przewlekłe choroby:

.....

b. zażywa / nie zażywa* na stałe leki (jeżeli tak to proszę podać informację o dawkowaniu leku)

.....

c. jest uczulony(a)* (jeżeli tak to na co?)

.....

d. dobrze / źle* znosi jazdę samochodem

e. inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:

.....

.....

3. Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

4. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania ze spływu kajakowego mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (alkohol, narkotyki, substancje psychoaktywne, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników.

Data: Czytelny podpis rodzica:

*Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź.