……………………………………………..

Miejscowość, data

Zgoda na udział mojego dziecka w harcerskiej wyprawie: szlakiem przyrody i nauki

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Harcerskiej wyprawie: szlakiem przyrody i nauki odbywającym się na terenie Gminy Świecie w terminie 27-29 września 2024 r. Bazą biwaku jest Szkoła Podstawowa w Czaplach w Gminie Świecie. Organizowanym przez Chorągiew Kujawsko-Pomorską ZHP Hufiec Świecie-Powiat.

……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Metryczka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Gromada/drużyna |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer ewidencji ZHP |  |
| Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego |  |
| Numer telefonu kontaktowego do rodzica/ opiekuna prawnego |  |

Oświadczam, że w przypadku usunięcia przez rażące nieprzestrzeganie regulaminu Harcerskiej wyprawy: szklakiem przyrody i nauki lub konieczności hospitalizacji mojego dziecka w ciągu 2 godzin odbiorę dziecko z bazy biwaku lub wskazanego miejsca.

……………………………………

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dane zawarte w zgodzie będą przechowywane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.