

**ZGODA RODZICA /OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA  
W XVII GÓRSKIM RAJDZIE TURYSTYCZNO-HISTORYCZNYM  
IPN w Katowicach  
*Szlakiem Rodła***

.....  
/imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział .....  
..... w XVII Górskim Rajdzie Turystyczno-Historycznym dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych województwa śląskiego *Szlakiem Rodła* organizowanym przez Oddziałowe Biuro Edukacji Narodowej Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu w Katowicach, który odbędzie się w dniach z 19-21 września 2018 roku.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka/podopieczny uczestniczył/a w Rajdzie.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi Rajdu.....

.....  
.....

Zapoznałem/am się z regulaminem Rajdu. Oświadczam, że są mi znane zasady i przepisy dotyczące uczestnictwa mojego dziecka w/w Rajdzie.

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku rzeczy, o których mowa w pkt 7 i 8 Regulaminu na czas rajdu oraz jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem rajdu, a miejscem zamieszkania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach informacyjno-promocyjnych, w publikacjach prasowych oraz na stronach internetowych w związku z udziałem dziecka w niniejszym Rajdzie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)