…………………………………………......

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.………………………………………....…..

……………………………………………...

………………………………………....…...

Adres zamieszkania / nr telefonu kontaktowego

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W OHP**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo ……………………………………….………………………………………………

*(imię i nazwisko uczestnika)*

w …………….……………………………………………………………………...................... i zobowiązuję się do

*(nazwa jednostki)*

przestrzegania przez syna/córkę/podopiecznego obowiązków wynikających z uczestnictwa w OHP.

**……………………………. ….……………………………………………..**

Miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów prawnych

**ZGODA NA UDZIAŁ W IMPREZACH OHP**

Wyrażam zgodę na udział ……………………………………….……………………………………………………..

*(imię i nazwisko uczestnika)*

w imprezach stacjonarnych oraz wyjazdowych organizowanych przez OHP. Zgoda dodatkowo obejmuje

………………………………………………………………………………………………………………………….

**……………………………. ….……………………………………………..**

Miejscowość, data Podpis rodziców/opiekunów prawnych