**OŚWIADCZENIE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na wyjazd i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko…………………………………………………………………… w trakcie trwania Zgrupowania Artystycznego w Chłapowie w dniach 08.08-20.08.2022 r.

 Zezwalam na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez Kierownika lub Opiekunów w czasie trwania Zgrupowania. Jednocześnie nie znam przeciwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w Zgrupowaniu Artystycznym.

 Zobowiązuje się do natychmiastowego odebrania ze Zgrupowania mojego dziecka
w przypadku znalezienia bądź używania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy lub inne środki odurzające) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego, bądź innych uczestników Zgrupowania.

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)