

**OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ
DZIECKA W KONWENCIE MIZUKON 2023**

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO _____

DANE DZIECKA _____

TELEFON KONTAKTOWY OPIEKUNA _____

TELEFON KONTAKTOWY DZIECKA _____

ADRES ZAMIESZKANIA _____

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Konwencji Mizukon, który odbywa się w dniach 12-13 sierpnia 2023 r. w Gminnym Ośrodku Kultury, Sportu i Rekreacji oraz Szkole Podstawowej w Przecławiu.

Informuję o tym, że zapoznałem/am się z regulaminem konwentu, informacją o przetwarzaniu danych osobowych i rozumiem, że organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody materialne, moralne oraz zdrowotne wynikłe wskutek nieodpowiedniego zachowania mojego dziecka, a także z zatajenia informacji o chorobach. Przyjmuję również do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie zniszczenia spowodowane przez moje dziecko.

Jednocześnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na pozostanie mojego dziecka na noc na terenie konwentu.

*Niepotrzebne skreślić

**INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA
(NIEOBOWIĄZKOWE)**

CHOROBY

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU CHOROBY

PRZYJMOWANE LEKI

Data, miejsce

Podpis opiekuna