

Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego

/ Imię i Nazwisko /

.....

/numer dowodu osobistego/

.....

/ Adres /

.....

/ nr tel., e-mail/

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/podpisana, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/dane dziecka/.....
w **Wakacyjnym Kursie Strzeleckim dla młodzieży, organizowanym przez Związkowy Klub Strzelecki Warszawa w dniach 2025 r.**

Jednocześnie podaję dane osób, które będą miały prawo i upoważnienie do odbioru dziecka z zajęć /imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu/.

1.
2.

Podpis Matki lub Opiekuna Prawnego

.....

/podpis czytelny/

Podpis Ojca lub Opiekuna Prawnego

.....

/podpis czytelny/

Uwaga: kurs nie jest wypoczynkiem w rozumieniu ustawy o systemie oświaty, i tym samym niepodlega np. obowiązkowi zgłoszenia do kuratorium oświaty.