..................................................................................................

/imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

................................................................................................

 /numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna

ZGODA NA UDZIAŁ

w Konferencji dla opiekunów i wolontariuszy „Realna przemoc w fikcyjnym świecie Internetu”
w dniach 3-5.12.2021 r.

Wyrażam zgodę na udział syna / córki (niepotrzebne skreślić)……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
w Konferencji dla opiekunów i wolontariuszy „Realna przemoc w fikcyjnym świecie Internetu”, która odbędą się w Domu Rekolekcyjno-Formacyjnym „Dobre Miejsce” ul. Dewajtis 3, Warszawa
w dniach 3 – 5.12.2021 r.

1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w konferencji.

2. W razie wypadku i choroby podczas konferencji wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej.

.............................................................................................

data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów