**OŚWIADCZENIE DOT. OSÓB NIEPEŁNOLETNICH**

**„DOLNOŚLĄZAKI NA KAJAKI 2017”**

**SPŁYW KAJAKOWY rz. OŁAWA**

**16 lipca 2017r.**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, iż jako rodzic/opiekun prawny:

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

                                     (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział w spływie osoby niepełnoletniej:

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

 (imię i nazwisko, data urodzenia niepełnoletniego uczestnika spływu)

Jednocześnie oświadczam, iż niepełnoletni płynąć będzie pod opieką osoby pełnoletniej:

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

 (imię i nazwisko opiekuna podczas spływu)

który/a bierze odpowiedzialność za niepełnoletniego.

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

 (miejscowość, data)                                      (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PODCZAS SPŁYWU**

Ja, niżej podpisany/a biorę odpowiedzialność za ww. niepełnoletniego uczestnika
podczas spływu.

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

 (miejscowość, data)                                      (imię i nazwisko oraz podpis opiekuna

     podczas spływu)

**Oświadczenia proszę przesłać na adres e-mail:** fundacjadynamika@gmail.com