**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNOW PRAWNYCH NA UDZIAŁ W RAJDZIE**

Dane kontaktowe do rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko:..........................................

Numer telefonu:..........................................

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

..........................................................................................................................................................imię i nazwisko uczestnika Rajdu

w Rajdzie Granica 2018, organizowanym przez Chorągiew Dolnośląską ZHP, odbywającym się w dniach 13-16 września 2018 r. w Szklarskiej Porębie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. moje dziecko **jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań**, aby uczestniczyło w wędrówkach górskich;
2. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Rajdu Granica 2018

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

Data i podpis rodziców / opiekunów prawnych