**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Ferii zimowych 2019**

Imię i nazwisko uczestnika.......................................................................

Rok urodzenia …………………….......................................

Miejsce zamieszkania ............................................................

Tel. kontaktowy do rodzica: ……………………………………………….

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału
w Feriach zimowych 2019 (dalej: ferie) organizowanych przez Wójta Gminy Gościeradów, Młodzieżową Radę Gminy Gościeradów i OSP Gościeradów, które odbędą się w dniach 18 – 22 lutego 2019r. w Centrum Aktywności Lokalnej przy OSP Gościeradów, oraz że moje dziecko bierze w nich udział dobrowolnie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią regulaminu Ferii zimowych 2019 i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

Przyjmuję do wiadomości, że organizator ferii nie ponosi odpowiedzialności prawnej (w tym odpowiedzialności cywilnej) w zakresie poniesionych szkód na zdrowiu
 i mieniu biorących udział w feriach uczestników.

…………………………………………
 Podpis rodzica/opiekuna prawnego uczestnika