**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA W ROWEROWYM RAJDZIE „ODJAZDOWY BIBLIOTEKARZ”**
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ................................................................. w rowerowym rajdzie „Odjazdowy Bibliotekarz” organizowanym przez Gminną Bibliotekę Publiczną w Sadownem w dniu 20 czerwca 2017 r.
W razie potrzeby wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy oraz wykonanie niezbędnych zabiegów medycznych mających na celu zabezpieczenie dziecka do chwili dotarcia na miejsce ewentualnego zdarzenia służb medycznych.

1.Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\*/ się z regulaminem Rajdu Rowerowego „Odjazdowy Bibliotekarz” i zobowiązuję się go przestrzegać.

2.Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna/mojej córki/podopiecznego\*/ pozwala na uczestnictwo w rajdzie w dniu 20 czerwca 2017 roku.

 3.Oświadczam, że mój syn/córka posiada niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach.

…..........................................................................................
imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do rodzica-opiekuna

…..........................................................................................
data i czytelny podpis