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

(Imię i nazwisko prawnego opiekuna)

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

(telefon kontaktowy) Dnia, . . . . . . . . . . . . . . . .

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (Imię i nazwisko)

w Akcji Operacji Czysta Rzeka odbywającej się dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 w miejscowości . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem Akcji Operacja Czysta Rzeka i akceptuję jego warunki.

Zgadzam się na przekazanie mojego dziecka pod opiekę

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .w trakcie trwania akcji.

 (Imię i Nazwisko Szefa Sztabu/Opiekuna podczas akcji)

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

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE SZEFA SZTABU/OPIEKUNA

Niniejszym oświadczam, że biorę pod opiekę i ponoszę pełną odpowiedzialność za

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

(imię i nazwisko)

w czasie Akcji Operacji Czysta Rzeka 2025 odbywającej się dnia . . . . . . . . . . . . . . . .

w miejscowości . . . . . .. . . . . . . . . .

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

(Czytelny podpis opiekuna)

