**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na uczestnictwo w 41 Pieszej Pielgrzymce Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej na Jasną Górę   
w dniach 02-12.08.2023 w Grupie Biało-Zielonej**

Ja .........................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko rodzica)*

Zamieszkała(-y).......................................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

Numer telefonu kontaktowego.........................................................

wyrażam zgodę, aby mój niepełnoletni syn/córka ………………………………………………………………

Pesel dziecka \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

uczestniczył(a) w **41 Pieszej Pielgrzymce Diecezji Zielonogórsko-Gorzowskiej** na Jasną Górę.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w pielgrzymce. W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka, a także wyrażam zgodę na podanie potrzebnych leków, a w razie konieczności na przewiezienie do szpitala.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko i jego zachowanie wraz z pokryciem ewentualnych wyrządzonych przez nie szkód materialnych w trakcie trwania pielgrzymki.

*…………………………………………………………………………..*

*(czytelny podpis rodzica)*