

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO\***  
**UCZESTNIKA WYDARZENIA "TOPORIADA 2023 LEŚNY KONWENT RPG"**

.....  
miejsowość, data

Ja niżej podpisany/podpisana\*

.....  
Imię i nazwisko, adres, numer telefonu osoby składającej oświadczenie

**wyrażam zgodę na udział**

.....  
Imię i nazwisko uczestnika

nieposiadającego / nieposiadającej\* pełnej zdolności do czynności prawnej, którego / której\* jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* **w wydarzeniu "Toporiada 2023 Leśny Konwent RPG" odbywający się w dniach 24.08.2023 r. - 27.08.2023 r. na terenie Stanicy Harcerskiej ZHP Zarzęcin**, którego organizatorem jest Stowarzyszenie Topory z siedzibą w Rawie Mazowieckiej przy ul. Mszczonowskiej 21, 96-200 Rawa Mazowiecka KRS 0000315707.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału uczestnika w wydarzeniu. W razie wypadku lub choroby, wyrażam zgodę na udzielenie uczestnikowi pomocy medycznej.

Uwagi ( w tym informacje o chorobach, przyjmowanych lekach i postępowaniu w razie wystąpienia objawów choroby):

- .....  
.....  
.....  
.....
- Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez uczestnika wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wydarzenia.
  - Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez uczestnika na wydarzenie.
  - W wyjątkowej sytuacji zgadzam się na kontrolę bagażu i rzeczy osobistych uczestnika, o której decyduje koordynator wydarzenia.

Podpisując niniejszy dokument wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby wydarzenia "Toporiada 2023 Leśny Konwent RPG". Dane przetwarzane będą jedynie do czasu zakończenia wydarzenia po czym zostaną usunięte.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem wydarzenia i akceptuję jego warunki.**

.....  
czytelny podpis opiekuna

\* niepotrzebne skreślić