

**Formularz zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej
w Akcji Sprzątania Rzeki w Zawierciu**

1. Dane niepełnoletniego uczestnika:

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- Adres zamieszkania:
- Telefon kontaktowy (jeśli posiada):

2. Dane rodzica/opiekuna prawnego:

- Imię i nazwisko:
- Numer dowodu osobistego/PESEL:
- Telefon kontaktowy:
- Adres e-mail:

3. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego: **(imię i nazwisko niepełnoletniego)** w **Akcji Sprzątania Rzeki Warty**, organizowanej przez **Fortum Power and Heat Polska Sp. z o o.** oraz Gminę Zawiercie w dniu **24.04.2025** w miejscowości **Zawiercie**.

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/am się z Regulaminem Akcji i akceptuję jego warunki.
- Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko/podopiecznego podczas jego udziału w Akcji.
- Jestem świadomy/a potencjalnych zagrożeń wynikających z udziału w Akcji (np. nierówności terenu, kontakt z wodą, odpady niebezpieczne) i akceptuję te ryzyka.
- Zobowiązuję się zapewnić odpowiednie ubranie i obuwie dla mojego podopiecznego (minimum: długie nogawki, długie rękawy, pełne obuwie).
- Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej w razie wypadku.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego w materiałach promocyjnych związanych z Akcją w zakresie wskazanych w Regulaminie.

4. Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na powierzenie opieki nad moim dzieckiem/podopiecznym Pani/Panu (wpisz imię i nazwisko opiekuna/nauczyciela) **w trakcie trwania Akcji, która/y oświadcza, że wyraża zgodę na sprawowanie ww. opieki.**

5. Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Data:
- Podpis:

6. Zgoda pełnoletniego opiekuna w czasie wydarzenia (jeśli nie jest nim opiekun prawny):
(wypełnić tylko, jeśli inna dorosła osoba będzie sprawować opiekę na miejscu)

- Imię i nazwisko opiekuna:
- Numer dowodu osobistego:
- Telefon kontaktowy:
- Podpis opiekuna:

7. Podpis pełnoletniego opiekuna niebędącego rodzicem/opiekunem prawnym:

Data:

Podpis: