

## ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA DZIECKA NA KORZYSTANIE Z

Gildii Rycerskiej w Koszalinie

\_\_\_\_\_ imię i nazwisko rodzica/opiekuna  
\_\_\_\_\_ numer telefonu

### OŚWIADCZENIE

\_\_\_\_\_ imię i nazwisko dziecka  
\_\_\_\_\_ data urodzenia dziecka

wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji dostępnych w Gildii Rycerskiej w Koszalinie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania przez w/w dziecko z atrakcji Gildii;
2. zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminów Gildii Rycerskiej w Koszalinie i zapoznałam w/w dziecko z treścią ich postanowień.

**Pouczenie:** Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony. Osoba uprawniona może w każdym czasie odwołać udzieloną zgodę z zachowaniem formy pisemnej poprzez jej dostarczenie osobiście do siedziby Gildii Rycerskiej w Koszalinie ul. Jana z Kolna 38.

\_\_\_\_\_ data i podpis