

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, ..... zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka na własny koszt w wyznaczonym przez organizatora obozu terminie w przypadku naruszenia przez dziecko 1 pkt. regulaminu obozu „zakaz spożywania alkoholu, palenia papierosów, zażywania narkotyków”.

Uczestnik ponosi odpowiedzialność za wszelkie wyrządzone szkody i zobowiązuję się do pokrycia kosztów ich usunięcia.

.....  
(miejsce, data, czytelny podpis rodzica)

### POTRZEBNE DO WYSTAWIENIA FAKTURY

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Kod .....

NIP .....

### DANE DZIECKA POTRZEBNE DO UBEZPIECZENIA

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania i telefon .....

Data urodzenia .....

PESEL .....