



Wawrzyniec
Stowarzyszenie

PIECZĄTKA PRZEDSTAWICIELA ORGANIZATORA

UPOWAŻNIENIE

do odbioru uczestnika z obozu letniego organizowanego przez Stowarzyszenie Wawrzyniec

Skan pełnomocnictwa należy przesłać na wawrzyniec.zabrze@gmail.com

Ja, niżej podpisany/a

(imię, nazwisko, rodzica/opiekuna prawnego) *

upoważniam

(imię, nazwisko osoby upoważnionej) *

do odbioru mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka) *

z obozu letniego organizowanego przez Stowarzyszenie Wawrzyniec.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru przez wskazane wyżej osoby/osobę.

data *	podpis rodziców uczestnika wypoczynku *