



OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W BOJSZOWACH



Załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu nr 4/2023

Bojszowy, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja, oświadczam, że wyrażam zgodę na to, aby mój
(imię i nazwisko opiekuna)

syn/córka, PESEL ur.
(imię i nazwisko) (nr PESEL) (data urodzenia)

w zamieszkały(a) uczestniczył(a) w
(miejsce urodzenia) (adres zamieszkania)

zbiórkach Młodzieżowych Drużyn Pożarniczych oraz brał udział w zajęciach, zawodach i ćwiczeniach pożarniczych. Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych mojego syna/córki co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(podpis prawnego opiekuna)

Imiona rodziców:

Telefon kontaktowy do rodziców:

Adres e-mail:

Telefon dziecka (jeśli posiada):

W imieniu osoby niepełnoletniej, jako jej prawny opiekun, wyrażam zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych w celu realizacji celów statutowych Ochotniczej Straży Pożarnej w Bojszowach.

.....
(podpis prawnego opiekuna)

Oświadczam również, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań sanitarnych do uczestnictwa w zbiórkach. Dziecko nie będzie uczestniczyć w zbiórkach podczas kwarantanny oraz w przypadku kontaktu w ciągu ostatnich 14 dni z osobą zakażoną koronawirusem. Jestem świadomy ryzyka zakażenia podczas kontaktu z innymi w czasie stanu epidemii COVID-19, oraz potrzeby wdrożenia wszelkich konsekwencji sanitarnych, następujących po stwierdzeniu ewentualnego zakażenia u jakiegokolwiek uczestnika spotkań. Podczas spotkań obowiązują aktualne przepisy sanitarne.

.....
(podpis prawnego opiekuna)

