

**Załącznik nr 2 do regulaminu wycieczki  
„Ciekawe ferie z ERA Travel ERA Smaku”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYCIECZKI**

**„Ciekawe ferie z ERA Travel ERA Smaku”**

ORGANIZOWANEJ PRZEZ POWIAT RADOMSZCZAŃSKI W DNIU 6 LUTEGO 2024 r.

IMIĘ I NAZWISKO rodzica/opiekuna prawnego uczestnika wycieczki	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TELEFON KONTAKTOWY	
<b>OSOBY NIEPEŁNOLETNIE BIORĄCE UDZIAŁ W WYCIECZCE, BĘDĄCE POD MOJĄ OPIEKĄ</b>	
1. IMIĘ I NAZWISKO/WIEK	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
2. IMIĘ I NAZWISKO/WIEK	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
3. IMIĘ I NAZWISKO/WIEK	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem wycieczki „Ciekawe ferie z ERA Travel ERA Smaku” organizowanej przez Powiat Radomszczański w dniu 6 lutego 2024 r. i w pełni go akceptuję.
2. Oświadczam, że stan zdrowia osób niepełnoletnich będących pod moją opieką prawną pozwala na udział w wycieczce.
3. W razie wypadku lub choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udzielenie pomocy medycznej i ambulatoryjnej.
4. Biorę odpowiedzialność za dojazd osób niepełnoletnich będących pod moją opieką prawną na miejsce zbiórki i ich powrót do domu.

.....

**czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

\* - niepotrzebne skreślić