

HALEMBSKA PIESZA PIELGRZYMKA NA JASNĄ GÓRĘ

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI!

Imię* : Nazwisko* :

Adres* :

PESEL* : Telefon kontaktowy:

Parafia:

Idzie z nami pierwszy raz?* TAK NIE

<p>MŁODZIEŻ DO 13-tego ROKU ŻYCIA Na czas trwania Pieszej Pielgrzymki opiekę nad swoim dzieckiem powierzam Panu(i) Równocześnie wyrażam zgodę na ewentualne badania diagnostyczne, leczenie oraz zabieg operacyjny mojego dziecka. <i>podpis rodzica</i> <i>podpis opiekuna</i></p>	<p>MŁODZIEŻ DO 18-tego ROKU ŻYCIA Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Halembskiej Pieszej Pielgrzymce na Jasną Górę. Za tę decyzję biorę pełną odpowiedzialność. W tym czasie będę dostępny pod numerem telefonu: TEL:..... Równocześnie wyrażam zgodę na ewentualne badania diagnostyczne, leczenie oraz zabieg operacyjny mojego dziecka. <i>podpis rodzica</i></p>
--	---

WAŻNE INFORMACJE MEDYCZNE

Czy jest Pan/Pani na coś uczulony/a?* (w szczególności leki)

Czy choruje Pan/Pani przewlekłe?* (jeżeli tak, to na co oraz od jak dawna)

Czy przyjmuje Pan/Pani stale jakieś leki?* Jakież?

*- wymagane pole

Wyrażam zgodę na ewentualne badania diagnostyczne, leczenie oraz zabieg operacyjny w celu ratowania mojego życia i zdrowia.

Znam również **regulamin** i zobowiązuję się go **przestrzegać**.
(deklarację podpisuje osoba powyżej 18 roku życia)

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis pielgrzyma