**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

**W SZKOLENIU PODSTAWOWYM STRAŻAKÓW RATOWNIKÓW**

**OCHOTNICZYCH STRAŻY POŻARNYCH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)…………………………… …………………………………………….., zamieszkałego ………………………………………………………………………. w części teoretycznej i praktycznej (w tym test w komorze dymowej) szkolenia podstawowego strażaków ratowników Ochotniczych Straży Pożarnych odbywającego się w terminie 10 kwietnia – 22 maja 2022 roku, w KP PSP w Pińczowie.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że ponoszę z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

1. Informuję, że zapoznałem/am się z „Program szkolenia podstawowego strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych”, z dnia 4 marca 2022 roku.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.
3. W razie wypadku podczas szkolenia wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.

Jednocześnie wskazuję numery telefonów kontaktowych rodziców/opiekunów prawnych do pilnego kontaktu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Czytelne podpisy

 rodziców/opiekunów prawnych

**Miejsce i data**

……………………………… …………………………………………………

…………………………………………………