

.....

(imię i nazwisko)

ZGODA NA WGLĄD W DOKUMENTACJĘ UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Wyrażam zgodę na wgląd w kartę kwalifikacyjną mojego dziecka

.....

przez pielęgniarkę / ratownika medycznego / lekarza, celem oceny stanu zdrowia
dziecka w czasie trwania turnusu zimowiska organizowanego przez Krajową Radę
Izb Rolniczych w terminie od.....do.....

.....

Miejscowość / data

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego