

Stowarzyszenie Ochotnicza Grupa Ratownicza Tadmed Szczecinek



Miejscowosc i data :

Dane kandydata:

Imie i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

.....

Tel:.....

Pesel:.....

ZGODA PRAWNEGO OPIEKUNA NA UCZESTNICTO DZIECKA W ZAJECIACH I DZIAŁANIACH

OCHOTNICZEJ GRUPY RATOWNICZEJ TADMED w Szczecinku

Ja (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna).....

Zamieszkały:

Tel. Kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka wraz z OCHOTNICZĄ GRUPĄ RATOWNICZĄ w szkoleniach, ćwiczeniach oraz w zabezpieczeniach imprez masowych i okolicznościowych.

Jednocześnie zaświadczam, iż zostałem poinformowany, że zajęcia odbywają się w wolnej chwili pozalekcyjnej, nigdy nie kolidują z zajęciami szkolnymi.

W razie, gdyby jakieś działania grupy miały odbyć się podczas zajęć szkolnych, zostanie przekazana informacja i wystosowana prośba o zgodę.

Członkowie OGR to osoby, działające na zasadzie wolontariatu, dla których ratowanie życia jest celem nadrzędnym. Powstanie Stowarzyszenia było efektem pracy grupy osób, dla których ratownictwo, oraz edukacja z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej jest bardzo istotna

Działania grupy opierają się na Ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 roku „ O Działalności Pożytku Publicznego i Wolontariacie ”

Cel OGR to założenie pełnoprawnego stowarzyszenia użytku publicznego

Podpis opiekuna/rodzica

- **Druk należy wypełnić drukowanymi literami**

