



## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO AKCJI OPERACJI CZYSTA RZĘKA

.....  
(Imię i nazwisko prawnego opiekuna)

Dnia, .....

.....  
(telefon kontaktowy)

### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

..... (Imię i nazwisko)

w Akcji Operacji Czysta Rzeka odbywającej się dnia .....

w miejscowości .....

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem Akcji Operacja Czysta Rzeka i akceptuję jego warunki.

Zgadzam się na przekazanie mojego dziecka pod opiekę .....

..... w trakcie trwania akcji.

(Imię i Nazwisko Szefa Sztabu/Opiekuna podczas akcji)

.....  
(Czytelny podpis rodzica)

### OŚWIADCZENIE SZEFA SZTABU/OPIEKUNA

Niniejszym oświadczam, że biorę pod opiekę i ponoszę pełną odpowiedzialność za

..... (imię i nazwisko) w czasie Akcji Operacji Czysta Rzeka 2022 odbywającej się dnia ..... w miejscowości .....

.....  
(Czytelny podpis opiekuna)