# *Załącznik nr 2*

# DEKLARACJA

# W SPRAWIE OCHRONY ZDROWIA I ŻYCIA DZIECKA

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności przed sumieniem, rodzicami i społeczeństwem, za bezpieczeństwo i życie powierzonych mojej opiece dzieci na:

**50. Mazowieckim Rajdzie Szlakami Walk nad Bzurą**

zorganizowanym przez **Hufiec ZHP Sochaczew**

w dniach **25-27 września 2020 roku**

oświadczam co następuje:

1. z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/łamsię ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia oraz życia dzieci i młodzieży;
2. zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna.

Imię i nazwisko osoby podpisującej deklarację: ……………………………………….

pełniona funkcja: ……………………………. podpis: ………………….…………

…………………………….

*(miejscowość, data)*

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest na stronie: **sochaczew.zhp.pl**