

WZÓR ZGODY RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA NA UDZIAŁ W HACKATHONIE
ZGODNIE Z ZAPISAMI NINIEJSZEGO REGULAMINU

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

.....
Nazwisko i imię Uczestnika

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Silesia CYBERhackathon 2024”, który odbędzie się w terminie 5 kwietnia 2024 r. w budynku Wydziału Górnictwa, Inżynierii Bezpieczeństwa i Automatyki Przemysłowej Politechniki Śląskiej w Gliwicach przy ul. Akademickiej 2 oraz w zdalnym spotkaniu organizacyjnym związanym z tym wydarzeniem w dniu 3 kwietnia 2024 r. o godzinie 10:00.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem „Silesia CYBERhackathon 2024”.
3. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w konkursie.
4. W sytuacji zagrażającej zdrowiu i życiu mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem.
5. Istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, które chcę przekazać organizatorom:
.....
.....
.....
.....
6. Nr tel. do szybkiego kontaktu:

....., dn.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego