

Wrocław, dnia .....

.....  
Nazwa patrolu (środowiska)

## Oświadczenie opiekuna WOŚP 2017

Ja niżej podpisana/ny\* ....., legitymujący się dowodem osobistym nr ..... oświadczam, że posiadam pisemne zgody rodziców na udział moich niepełnoletnich podopiecznych zgłoszonych przeze mnie/patrolowego\*..... na XXIV Finał WOŚP,  
(imię i nazwisko patrolowego oraz funkcja)

który odbędzie się w dniu 15 stycznia 2017 roku. Dobrowolnie przyjmuję na siebie odpowiedzialność wynikającą z działalności moich wolontariuszy w ramach XXV Finału WOŚP.

Czuwaj!

.....  
(podpis opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

## Zobowiązanie patrolowego WOŚP 2017

Ja niżej podpisana/ny\*....., zobowiązuję się do zorganizowania, udziału i rozliczenia mojego patrolu w XXV Finale WOŚP. Dobrowolnie przyjmuję na siebie obowiązki związane z tym faktem, w tym ścisły kontakt telefoniczny, mailowy i osobisty ze sztabem ZHP Wrocław. W razie zmiany numeru telefonu lub problemów komunikacji innymi środkami niezwłocznie poinformuję o tym sztab ZHP Wrocław.

Czuwaj!

.....  
(numer telefonu)

.....  
(funkcja oraz czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić