

Chrzanów, dnia .....

Wyrażam zgodę na to, aby mój syn/moja córka.....

Należał/a do Polskiego Towarzystwa Tatrzańskiego Oddziału w Chrzanowie

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: .....

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów: .....

.....

---

Chrzanów, dnia .....

Wyrażam zgodę na to, aby zdjęcia wykonywane podczas spotkań i wyjazdów  
Polskiego Towarzystwa Tatrzańskiego, na których jest mój syn/moja córka  
.....mogły być wykorzystywane przez Zarząd Oddziału  
PTT w Chrzanowie do prezentowania pracy Oddziału (gazetki, kronika, wystawy,  
strona internetowa itp.).

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: .....

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów: .....

.....