Załącznik nr 1

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA osoby niepełnoletniej NA UDZIAŁ
W KURSIE PRZYGOTOWUJĄCYM DO OLIMPIADY BIOLOGICZNEJ**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………. działając jako opiekun prawny/rodzic\* ………………………………………..…………………. wyrażam zgodę na udział córki/syna\*
w zajęciach Kurs przygotowujący do olimpiady biologicznej, organizowany przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w dniach 22-23 i 29-30 marca 2025 roku.

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że przedmiotowe zajęcia odbywać się będą w formie praktycznej, obejmującej szereg ćwiczeń z zakresu chemii i biologii, w trakcie których uczestnicy będą przeprowadzać samodzielnie, pod nadzorem osób prowadzących zajęcia, czynności z użyciem potencjalnie niebezpiecznych dla zdrowia odczynników chemicznych i narzędzi, na co również wyrażam zgodę.

……………………………………………… ……………………………………….

Miejscowość/ Data Podpis

\*niepotrzebne skreślić