



Værges samtykkeerklæring

Kursist oplysninger: (Skriv venligst med blokbogstaver)

Fornavn:

Efternavn:

Født den:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon - fastnet:

Telefon - mobil:

E-mail:

Væрге oplysninger: (Skriv venligst med blokbogstaver)

Fornavn:

Efternavn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Telefon - fastnet:

Telefon - mobil:

E-mail:

Undertegnede giver hermed mit skriftlige samtykke til, at nævnte kursist, som jeg er væрге for, deltager på mit ansvar og risiko ifm. undervisning og/eller dykning tilrettelagt af Køge Dykkercenter.

Ved min underskrift giver jeg samtidig tilladelse til at Køge Dykkercenter må bruge og lægge digitale billeder og videoer af nævnte kursist på Køge Dykkercenters hjemmeside.

Dato:

Underskrift: