

แบบอนุญาตยินยอม
การเข้าร่วมเรียนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดเบื้องต้น
ในโครงการณรงค์ “Survival Swimming Skills เพื่อเด็กไทยไม่จมน้ำ”

๑. ประวัติผู้ที่สมัครเข้าร่วมเรียนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด

ชื่อ - นามสกุล (ด.ช./ด.ญ./อื่นๆ.....) ชื่อ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

อายุ.....ปี ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น..... โรงเรียน..... จังหวัด.....

๒. การอนุญาตและยินยอมของผู้ปกครอง (ต้องเป็นบิดา/มารดา/ผู้ปกครองตามกฎหมายของผู้เข้าร่วมกิจกรรมเท่านั้น)

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ..... นามสกุล.....

โทร. (มือถือ)..... E-mail.....

เป็น บิดา มารดา อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ตามกฎหมายของผู้ที่สมัครในข้อ ๑. คือ (ชื่อ - นามสกุล).....

ข้าพเจ้าได้อ่านและพิจารณารายละเอียดและเงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมแล้ว ข้าพเจ้าอนุญาตให้ผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมเรียนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอดเบื้องต้นในโครงการดังกล่าว โดยหากเกิดการบาดเจ็บเสียหาย หรือได้รับอันตรายจากการเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้นจากหน่วยงานและ/หรือผู้จัดกิจกรรม และขอยืนยันว่าผู้เข้าร่วมกิจกรรมในความปกครองของข้าพเจ้ามีสุขภาพแข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ และไม่เป็นโรคที่ก่อให้เกิดอันตรายได้ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้มีการเก็บภาพนิ่งและ/หรือภาพเคลื่อนไหวทั้งหมด และอนุญาตให้มีการเผยแพร่ได้

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่