

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego

dziecka:.....PESEL dziecka.....
w wycieczkach organizowanych przez Stowarzyszenie „Siloe” w dniach 16.01.2023 / 18.01.2023 / 20.01.2023*
oraz na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia
jego zdrowia lub życia przez opiekunów w czasie trwania zajęć i wyjazdów.
Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach i wyjazdach, których
program i regulamin poznałem.
Zobowiązuje się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a
domem.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
dziecka.
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, podczas w/w wycieczek, na
stronach internetowych i w prasie lokalnej.
Telefony kontaktowe pod którymi przebywać będą rodzice /opiekunowie* w trakcie trwania wyjazdów
Uczestników obowiązują przepisy prawa i zasad obowiązujących w czasie pandemii w tym zasad dezynfekcji, dystansu,
maseczki

Adres zamieszkania uczestnika.....

.....
(adres kontaktowy)

.....
(nr telefonu. kontaktowego)

.....
data

.....
podpis matki i ojca lub opiekuna*

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego

dziecka:.....PESEL dziecka.....
w wycieczkach organizowanych przez Stowarzyszenie „Siloe” w dniach 16.01.2023/ 18.01.2023 /20.01.2023* oraz na
podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia jego
zdrowia lub życia przez opiekunów w czasie trwania zajęć i wyjazdów.
Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach i wyjazdach, których
program i regulamin poznałem.
Zobowiązuje się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a
domem.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
dziecka.
Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikowanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, podczas w/w wycieczkach,
na stronach internetowych i w prasie lokalnej.
Telefony kontaktowe pod którymi przebywać będą rodzice /opiekunowie* w trakcie trwania wyjazdów
Uczestników obowiązują przepisy prawa i zasad obowiązujących w czasie pandemii w tym zasad dezynfekcji, dystansu,
maseczki
Adres zamieszkania uczestnika.....

.....
(adres kontaktowy)

.....
(nr telefonu. Kontaktowego)

.....
data

.....
podpis matki i ojca lub opiekuna*

*Niepotrzebne skreślić