

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego

dziecka:..... PESEL dziecka.....
w wycieczkach organizowanych przez Stowarzyszenie „Siloe” w dniach 14.02.2022 / 16.02.2022 / 18.02.2022*
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 14.02.2022/ 16.02.2022 /18.02.2022* 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