

Celestynów, dn. ....

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

### **DEKLARACJA**

Ja niżej podpisana / -ny, wyrażam zgodę na uczestnictwo

dziecka ..... wiek .....  
/ imię i nazwisko/

w Akcji Lato 2016:

WARSZTATY ARTYSTYCZNE

WYJAZDY AUTOKAROWE:

04.07.16 r. KINO

GRY I ZABAWY RUCHOWE

06.07.16 r. MACIEJOWICE

11.07.16 r. „KOLORADO”

13.07.16 r. KOZIENICE

18.07.16 r. „MAGICZNE OGRODY”

20.07.16 r. KAMPINOSKI PARK NARODOWY

**UWAGA! – RODZICE, OPIEKUNOWIE ponoszą całkowitą odpowiedzialność za bezpieczne i punktualne dojście dziecka do miejsca zajęć/wyjazdu oraz powrót do domu.**

NIE WYRAŻAM ZGODY/ WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU.

- Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażam zgodę na wykorzystanie ich wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych GOK.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez wykorzystanie zdjęć, na których występuje, do wykonania wystaw, prezentacji i folderów reklamujących działalność GOK w Celestynowie. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji w celach niekomercyjnych.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych dla uczestnictwa mojego dziecka w Akcji Lato 2016.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin udziału w Akcji Lato 2016.

.....  
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/