

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/

.....
/data urodzenia dziecka dot. wycieczek/

w Akcji Lato 2017:

- WARSZTATY TEATRALNE
- WARSZTATY ARTYSTYCZNE
- WARSZTATY MUZYCZNE
- ZAJĘCIA SPORTOWE, GRY I ZABAWY RUCHOWE
- WYCIECZKA DO HULAKULA (kulki/ kręgle) ORAZ MUZEUM SPORTU I TURYSTYKI 05.07.17 r.
- WYCIECZKA DO CZERSKA I MNISZEWA 12.07.17 r.
- WYCIECZKA PN. „SEKRETY MŁYNA” 19.07.17 r.
- WYCIECZKA DO KINA ORAZ ŁAZIENEK KRÓLEWSKICH 26.07.17 r.

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 GOKiS.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez wykorzystanie zdjęć, na których występuje, do wykonania wystaw, prezentacji i folderów reklamujących działalność GOKiS 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 2017.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin udziału w Akcji Lato 2017.

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