

Oświadczenia i zgoda rodziców / opiekunów na wyjazd dziecka na wycieczkę

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki, adres zamieszkaniarok urodzenia telefon kontaktowypeselna wycieczkę do w dniu oraz zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki, a domem .

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Jednocześnie informuję, że syn/córka:

- Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby
- Zażywa/nie zażywa* na stałe leki
- Jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)*
- Dobrze/źle* znosi jazdę autokarem

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że Wyrażam/nie wyrażam zgodę(y) na podejmowanie* decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.
2. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program poznałem.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.
4. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem wycieczki i jej programem.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeszukanie bagażu mojego dziecka w trakcie wycieczki w razie podejrzenia o posiadanie bądź zażywanie niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy).
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z wycieczki mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania wyżej wymienionych substancji oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.
7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki zgodnie z ofertą.
8. Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas wyjazdu: telefon komórkowy, kartę płatniczą, aparat fotograficzny, sprzęt audio, pieniądze i inne.

.....
(Miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w powyższym formularzu przez „Stowarzyszenie Na Piątkę” z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Stowarzyszenia w tym publikacji imienia, nazwiska oraz wizerunku na stronach Internetowych, w prasie oraz na materiałach reklamowych (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016r. poz. 922)

.....
(Miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych powyżej będzie Stowarzyszenie Na Piątkę z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych Stowarzyszenia. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom. Statut Stowarzyszenia oraz wyciąg z KRS dostępne są na stronie internetowej <http://www.sp5minskmaz.edu.pl/text32/?>