

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

Imię i nazwisko rodzica/-ców, lub opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka*).....

.....wiek dziecka:lat, w Obozie Zimowym KOLSPORT

organizowanym przez Szkołę Pływania Adam Kozłowski w terminie: od 21.01.2018r. do 27.01.2018r.

w Olecku. Znane są mi zasady organizacji obozu, sposób komunikacji i transportu, rodzaj

zakwaterowania, harmonogram oraz regulamin i program, którego moje dziecko zobowiązało się

przestrzegać.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w zajęciach

obozu sportowego (*do dokumentu należy dołączyć zaświadczenie lekarza o braku przeciwwskazań do*

uczestniczenia w obozie sportowym). Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości

..... zł (słownie.....)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w działaniach promocyjnych Szkoły Pływania AK.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis rodzica/-ców, lub prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW, OPIEKUNA PRAWNEGO

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w Obozie Zimowym KOLSPORT i je akceptuję. Przyjmuję odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko w trakcie wypoczynku. W przypadku złamania ramowego regulaminu obozu, a w szczególności samowolnego oddalenia się od miejsca zgrupowania, zakłócania ciszy nocnej lub picia alkoholu, używania narkotyków, wyrażam zgodę na badanie alkomatem i skreślenie z listy obozu. W takim przypadku zobowiązuje się w ciągu 24 godzin odebrać dziecko z obozu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis rodzica/-ców, lub prawnego opiekuna)