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 Sportowo-Rekreacyjnym organizowanym przez KOLSPORT w terminie: od 25.07.2018r. do 02.08.2018r. w Międzybrodziu Bialskim. 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 i KOLSPORT.

…..... ….....

(miejscowość, data) (Podpis rodzica/-ców, lub prawnego opiekuna)

O Ś W I A D C Z E N I E R O D Z I C Ó W, O P I E K U N A P R A W N E G O

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w Obozie Sportowo - Rekreacyjnym 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.

…..... ….....

(miejscowość, data) (Podpis rodzica/-ców, lub prawnego opiekuna)