UMOWA I 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 Półkolonii KOLSPORT organizowanej przez firmę KOLSPORT w Gołdapi w terminie:

28.06-02.07.2021r.	(1 tydzień)	☐*	16-20.08.2021r.	(4 tydzień)	☐*
05-09.07.2021r.	(2 tydzień)	☐*	23-27.08.2021r.	(5 tydzień)	☐*
12-16.07.2021r.	(3 tydzień)	☐*			

**zaznaczyć zgodnie z wyborem*

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości 420,00zł za 1 tydzień lub 770,00 zł za dwa tygodnie oraz ewentualne straty spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że nic nie wiem o jakichkolwiek przeciwwskazaniach lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka w Półkolonii KOLSPORT**,** oraz nie ma przeciwwskazań do uprawiania sportów planowanych w programie Półkolonii. **Znam regulamin oraz program** Półkolonii oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

…..... ….....

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

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z **Procedurami bezpieczeństwa podczas Półkolonii w sytuacji wystąpienia COVID-19.** Zobowiązuje się do przestrzegania procedur, oraz do ścisłej współpracy z personelem Półkolonii, w celu zapewnienia dziecku najlepszych warunków.

   (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna): …….....

2. **Wyrażam zgodę**, na pomiar temperatury dziecka każdego dnia przed zajęciami Półkolonii, a także w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych. W takiej sytuacji zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z Półkolonii.

   (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna): …….....

3. **Oświadczam**, iż w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.

   (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna): …….....