

Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna*
o zdolności córki/syna* do udziału w wycieczce do Krakowa, organizowanej
przez Bibliotekę i Ośrodek Animacji Kultury Gminy Trzyciąż
w dniu 31 lipca 2024 r.

Niniejszym wyrażam zgodę na udział córki/syna* w wycieczce do Krakowa

.....

nazwisko i imię uczestnika

PESEL uczestnika

i oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałem.

Ponadto, oświadczam iż pokryję wszystkie straty materialne spowodowane przez moje dziecko.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

Inne istotne informacje, które rodzice/prawni opiekunowie* chcą przekazać organizatorowi wycieczki, w tym dotyczące alergenów**:

.....
.....
.....

Telefon kontaktowy:

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Miejscowość: Data:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego syna/córki na stronie internetowej Biblioteki i Ośrodka Animacji Kultury Gminy Trzyciąż, w materiałach prasowych (broszury, ulotki itp.), w artykułach dotyczących relacji z wycieczki, oraz w mediach społecznościowych tj. Facebook. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promowania i relacjonowania wycieczki przez BiOAK Gminy Trzyciąż.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna:

Miejscowość: Data:

* niepotrzebne skreślić

** alergeny: mąka pszenna, mak, sezam