

PAKIET ZGÓD I OŚWIADCZEŃ RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

(Półkolonia Letnia w Mnikowie – Turnus:)

I. DANE DZIECKA

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia i PESEL:
- Adres zamieszkania:

II. UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane z półkolonii przez (należy wymienić osoby, w tym rodziców):

1. Imię i nazwisko: nr tel:
2. Imię i nazwisko: nr tel:
3. Imię i nazwisko: nr tel:
- Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu o godzinie
(dotyczy dzieci powyżej 7 roku życia, za pisemną zgodą rodzica).

III. ZGODY FORMALNE (proszę zaznaczyć właściwe)

1. TAK / NIE – Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i udziału w półkolonii (zgodnie z RODO).
2. TAK / NIE – Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka (zdjęcia, filmy z zajęć) na stronie internetowej oraz profilu społecznościowym Organizatora w celach dokumentacyjnych i promocyjnych.
3. TAK / NIE – Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wyjściach terenowych poza teren Szkoły Podstawowej w Mnikowie, pod opieką wychowawców.

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ZDROWIA I BEZPIECZEŃSTWA

1. W sytuacji nagłej, zagrażającej życiu lub zdrowiu dziecka, wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej oraz wezwanie służb ratunkowych i niezbędną diagnostykę medyczną.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z półkolonii, jeśli wystąpi u niego objawy choroby (np. gorączka, wymioty).
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem Półkolonii** oraz **Standardami Ochrony Małoletnich** obowiązującymi u Organizatora i w pełni je akceptuję.

V. KONTAKT DO RODZICÓW / OPIEKUNÓW

- Matka/Opiekunka (imię, nazwisko, tel.):
- Ojciec/Opiekun (imię, nazwisko, tel.):

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