…….. ……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna Miejscowość, data

……..
Adres zamieszkania

……..
Telefon kontaktowy

……
PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna …….. w obozie sportowym odbywającej się w Kłodzku, ulica Kusocińskiego 2, Ośrodek Sportu i Rekreacji w terminie 09.07.2023 – 16.07.2023
2. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkolonii. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekuna w czasie trwania półkolonii.
3. Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas półkolonii sportowej. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczenie i publikowanie ich na profilach internetowych.
4. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania obozu.
5. Oświadczam, że nie znam przeciwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych oraz półkolonii sportowej.
6. W razie wystąpienia objawów COVID 19 wyrażam zgodę na ocenę stanu zdrowia oraz podjęcie działań przez pielęgniarkę/ ratownika medycznego/ lekarza. Jednocześnie akceptuję decyzję co do dalszego postępowania.
7. Na postawie uchwały o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku, liście uczestnika, regulaminie półkolonii sportowej, polisie ubezpieczeniowej oraz niniejszego oświadczenia, która zgodnie z obowiązkiem przechowywania dokumentacji obozowej będzie przechowywana przez okres 5 lat.
8. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem obozu.

……..

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego