

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
PESEL dziecka

## OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki ..... w półkolonii sportowej odbywającej się w Opolu (Publiczna Katolicka Szkoła Podstawowa, ulica Plebiscytowa 5) w terminie 27.07.2026 – 31.07.2026
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 półkolonii.
5. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach sportowych oraz półkolonii sportowej.
6. 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.
7. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem półkolonii.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego