

Oświadczenie dla osoby przekazującej swoje dziecko pod opiekę podczas wyjazdu na narty

Oświadczenie dla osoby przekazującej swoje dziecko pod opiekę podczas wyjazdu na narty

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział dzieci

Wyrażam zgodę na udział dzieci

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

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

(imiona i nazwisko dzieci) (data urodzenia)

(imiona i nazwisko dzieci) (data urodzenia)

w wyjeździe na narty organizowanym przez MOSiR w Żorach w dniu

w wyjeździe na narty organizowanym przez MOSiR w Żorach w dniu

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdu i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w wyjeździe na narty. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 ppkt „a” i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wyjeździe na narty organizowanym przez administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników wyjazdu na narty od NNW.
5. Oświadczam, iż podczas wyjazdu na narty, dziecko/ci przekazuję pod opiekę osobie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdu i akceptuję jego treść.
2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w wyjeździe na narty. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.
3. Na podstawie art. 6 ust. 1 ppkt „a” i art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wyjeździe na narty organizowanym przez administratora.
4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników wyjazdu na narty od NNW.
5. Oświadczam, iż podczas wyjazdu na narty, dziecko/ci przekazuję pod opiekę osobie

.....
imię i nazwisko

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

.....
Data

.....
Data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis osoby biorącej dzieci pod swoją opiekę

.....
Podpis osoby biorącej dzieci pod swoją opiekę

Potwierdzenie wpłaty:

Potwierdzenie wpłaty:

.....
(podpis kasjera) (kwota)

.....
(podpis kasjera) (kwota)