

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych  
na udział dziecka w wycieczce w góry**

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych  
na udział dziecka w wycieczce w góry**

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych  
na udział dziecka w wycieczce w góry**

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

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

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

**Wyrażam zgodę na udział dziecka**

**Wyrażam zgodę na udział dziecka**

**Wyrażam zgodę na udział dziecka**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w wycieczce w góry na Żar – Kocierz, organizowanej przez  
MOSiR w Żorach w dniu .....

w wycieczce w góry na Żar – Kocierz, organizowanej przez  
MOSiR w Żorach w dniu .....

w wycieczce w góry na Żar - Kocierz organizowanej przez  
MOSiR w Żorach w dniu .....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdu  
i akceptuję jego treść.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdu  
i akceptuję jego treść.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wyjazdu  
i akceptuję jego treść.

2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań  
zdrowotnych na udział w wycieczce w góry. 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.

2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań  
zdrowotnych na udział w wycieczce w góry. 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.

2. Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań  
zdrowotnych na udział w wycieczce w góry. 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 wycieczce w góry na Żar – Kocierz,  
organizowanej przez administratora.

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 wycieczce w góry na Żar – Kocierz,  
organizowanej przez administratora.

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 wycieczce w góry na Żar - Kocierz  
organizowanej przez administratora.

4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza  
uczestników wyjazdu na wycieczkę w góry na Żar - Kocierz  
od NNW.

4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza  
uczestników wyjazdu na wycieczkę w góry na Żar - Kocierz  
od NNW.

4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza  
uczestników wyjazdu na wycieczkę w góry na Żar - Kocierz  
od NNW.

.....  
data      podpis rodzica/opiekuna

.....  
data      podpis rodzica/opiekuna

.....  
data      podpis rodzica/opiekuna

**Potwierdzenie wpłaty:**

**Potwierdzenie wpłaty:**

**Potwierdzenie wpłaty:**

.....  
(podpis kasjera)      (kwota)

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

.....  
(podpis kasjera)      (kwota)