

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka w wyjeździe na kulig**

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka w wyjeździe na kulig**

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na udział dziecka w wyjeździe na kulig**

.....
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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wyjeździe na kulig 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 kulig. 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 kulig organizowanym przez administratora.

4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników wyjazdu na kulig od NNW.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

Potwierdzenie wpłaty:

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

w wyjeździe na kulig 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 kulig. 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 kulig organizowanym przez administratora.

4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników wyjazdu na kulig od NNW.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

Potwierdzenie wpłaty:

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

w wyjeździe na kulig 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 kulig. 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 kulig organizowanym przez administratora.

4. Przyjmuje do wiadomości, iż organizator nie ubezpiecza uczestników wyjazdu na kulig od NNW.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

Potwierdzenie wpłaty:

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