

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
NA UDZIAŁ W OBOZIE SPORTOWYM BKS „STAL”
w ZAWOI

.....
Nazwisko i imię uczestnika

.....
PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny wyrażam **zgode**\ **nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w obozie sportowym w terminie: 05.08.2024 r. – 12.08.2024 r. (7 dni, 6 noclegów),

w Zawoi na terenie obiektu Ośrodka Wczasowo – Wypoczynkowego „Silver”, Zawoja 1185, 34-222 Zawoja zorganizowanego przez Biański Klub Sportowy „Stal” – stowarzyszenie kultury fizycznej.

Oświadczam, że zobowiązuję się do uiszczenia pełnej należności za udział mojego dziecka w obozie sportowym, w kwocie 1.650,00 zł (słownie: jeden tysiąc sześćset pięćdziesiąt złotych).

Ponadto **wyrażam zgode** na pokrycie ewentualnych **szkód** materialnych wyrządzonych przez moje dziecko.

Wyrażam **zgode**\ **nie wyrażam zgody** na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka, przez kierownika lub opiekunów, w czasie trwania wycieczki w formie zielonej szkoły.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z podanymi danymi w załączniku nr 1, nie znam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, uniemożliwiających udział mojego dziecka w wycieczce, której program i regulamin poznałam/em. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Telefon kontaktowy

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi w tym :

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

Podpis rodzica/prawnego
opiekuna:

Miejscowość: Bielsko-Biała

Data:

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
Data

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późn. zm.))

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców/ prawnego opiekuna)

III. POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA PRZEZ KIEROWNIKA OBOZU SPORTOWEGO

Uczestnik przebywał.....

od dnia do dnia 20r.

.....
(miejsowość data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)

IV. INFORMACJA KIEROWNIKA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W CZASIE OBOZU SPORTOWEGO ORAZ O CHOROBY PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kierownika wypoczynku)