

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

ZGODA NA UCZESTNICTWO W WYJEŹDZIE

(Aquapark Kalisz, Kino Helios Konin, Lodowisko Konin)

Wyrażam zgodę na udział(imię i nazwisko uczestnika),
zam.(miejscowość), pesel,
w wyjeździe do (Aquapark Kalisz, Kino Helios Konin, Lodowisko Konin) w dniu.....2020 r.

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wyjazdu w kwocie 4,00 zł (słownie: cztery złote 00/100), płatne gotówką w dniu wyjazdu.

Wyrażam / nie wyrażam * zgodę (y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wyjazdu.

Jednocześnie nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe.

* niewłaściwe skreślić

.....
Miejscowość

.....
(Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika)

OŚWIADCZENIE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W WYJEŹDZIE

- akceptuję warunki regulaminu,
- wyrażam zgodę na umieszczenie podanych wyżej moich danych osobowych w bazie danych oraz wizerunku ucznia, której administratorem jest PUT Sapikowski Wojciech Stare Grądy 34, 62-580 Grodziec i ich wykorzystanie w celu realizacji wyjazdu,
- zostałem poinformowany o prawie wglądu i wnoszenia poprawek do zebranych danych osobowych prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych).

.....
(Data i podpis rodzica/opiekuna/ pełnoletniego uczestnika)