**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH I WYJAZDACH PODCZAS PÓŁKOLONII „AKTYWNE WAKACJE DLA ODWAŻNYCH I WYTRWAŁYCH „ WAKACJE 2025**

Ja niżej podpisana/y ................................................................................................................................................................. (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ................................................................................................................................................................. (imię nazwisko dziecka: uczestnika projektu, nr PESEL) ucznia klasy................................, Szkoły Podstawowej ……………………………………………………….…….…………. zam. ......................................................................................................................................................... w zajęciach i wyjazdach podczas półkolonii 2025 „ Aktywne wakacje dla odważnych i wytrwałych”.

 Informacje szczegółowe o uczestniku - niezbędne do przygotowania zajęć

Choroba lokomocyjna TAK/NIE

Alergie – TAK/NIE jeśli tak to jakie …………………………………………….…………….. Leki (zażywane samodzielnie) – TAK/NIE, jeśli tak to jakie …………………………….…… □ Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych (lub innych) aby moje dziecko podjęło udział w zajęciach i wyjazdach podczas pólkolonii „ Aktywne wakacje dla odważnych i wytrwałych ”, realizowanych przez Miasto i Gminę Piwniczna - Zdrój w ramach wakacji 2025.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o ewentualnych przeciwwskazaniach w trakcie uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach.

 STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE ZAJĘĆ I WYJAZDÓW. □

W RAZIE ZAISTNIAŁEJ POTRZEBY WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIELENIE MOJEMU DZIECKU POMOCY MEDYCZNEJ. □

Deklaruję regularne uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach oraz zobowiązuję się do osobistego przywozu i odbioru dziecka z ustalonego miejsca zbiórki. Zobowiązuję się również do wyposażenia dziecka **w odpowiedni strój w zależności od pogody.** Wyrażenie zgody to akceptacja regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w półkoloniach „ AKTYWNE WAKACJE DLA ODWAŻNYCH I WYTRWAŁYCH”. Do deklaracji uczestnictwa dołączam:

 • oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka,

• oświadczenie o wyrażeniu zgody na wykorzystanie wizerunku.

Nr telefonu rodzica do kontaktu: …………………………………………… …………………

dnia……………. 2025 r.

…………………………………….…………… (czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)