

Nazwisko i imię uczestnika

Oświadczenia i zgody:

Warunki powrotu dziecka do domu:

- Oświadczam że dziecko będzie odbierane przez rodziców/opiekunów wskazanych – **TAK / NIE***
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z półkolonii po zakończeniu zajęć – **TAK / NIE***

- Upoważniam do odbioru dziecka przez wskazaną osobę:

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką w/w osób:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Nr telefonu	Seria i nr dowodu osobistego
1.			
2.			
3.			

Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW – **TAK / NIE***

Przeciwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym – zaznaczyć X

	Tak (Nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka ww. zajęciach)
X	Nie (Wyrażam zgodę na uczestniczenie dziecka ww. zajęciach)
	Nie (Nie wyrażam zgody na uczestniczenie dziecka ww. zajęciach)

- **Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na podanie preparatu ze stabilnym jodem, na wypadek wprowadzenia działań interwencyjnych, o których mowa w art. 89 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe, polegających na podaniu preparatu jodowego.**

- **Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrażającej zdrowiu lub życiu dziecka – TAK / NIE***

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

- Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji o organizowanych półkoloniach w formie sms na wskazany numer telefonu oraz adres email zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm. oraz rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

- Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkoloniach w celu zamieszczenia ich na stronie fb i www szkoły, Stowarzyszenia oraz w prasie lokalnej, publikacjach, materiałach informacyjnych dotyczących półkolonii zgodnie z ustawą o prawie autorskim z dn. 4 lutego 1994 (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83).

- Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej w przypadku szkody wyrządzonej przez moje dziecko.

- Oświadczam, że zapoznałem się oraz dziecko z regulaminem organizowanych półkolonii oraz warunkami uczestnictwa, przyjmuję je do wiadomości i akceptuję ich treść.

- Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas półkolonii: telefon komórkowy, kartę płatniczą, sprzęt audio, pieniądze i inne.

- Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z półkolonii mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy), niebezpiecznych przedmiotów oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.

- W przypadku nieudzielenia pełnych informacji na temat problemów dziecka mających istotny wpływ na jego funkcjonowanie w środowisku, zgadzam się na skrócenie pobytu na półkolonii i osobiste odebranie dziecka przez rodziców/opiekunów prawnych.

- Zobowiązuję się do przyprowadzania zdrowego dziecka.

- Zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka osobiście lub przez upoważnioną osobę dorosłą.

- Oświadczam, iż moje dziecko **jest w pełni zdrowe** i może brać udział w zajęciach przewidzianych na półkoloniach, w tym w zajęciach sportowych. Nie ma żadnych zdrowotnych przeciwskazań.

- Jestem świadomy/świadoma*, że podczas przebywania mojego dziecka na półkoloniach, pomimo stosowanych procedur bezpieczeństwa i postępowania oraz zastosowanych środków ochronnych, nie można wykluczyć możliwości zakażenia wirusem COVID-19.

- Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe oraz stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku podczas organizowanych półkolonii.

.....02.2023r.....

(data)

.....

(podpis matki, ojca lub opiekuna)

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych powyżej będzie Stowarzyszenie Na Piątkę z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych oraz promocji Stowarzyszenia. Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne dla wypełniania zadań statutowych Stowarzyszenia. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administrator nie przewiduje udostępniania danych innym odbiorcom. Statut Stowarzyszenia oraz wyciąg z KRS dostępne są na stronie internetowej <http://www.sp5minskmaz.edu.pl/text44/>