

**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 półkolonii „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)