

**Zgoda na udział dziecka w zajęciach organizowanych w ramach
zajęć „Wakacje na sportowo”
w Szkole Podstawowej nr 1 im. Ludzi Pojednania
w Zespole Szkół Samorządowych w Witnicy.**

TERMINY:

1, 3, 8, 10 lipca 2025 r., godz. 10:00 - 14:00,
5, 7, 12, 14 sierpnia 2025 r., godz. 10:00 - 14:00.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(numer telefonu)

.....
(adres)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka, wiek)

w terminie.....,

w zajęciach organizowanych w ramach zajęć sportowych „Wakacje na sportowo”
w Szkole Podstawowej nr 1 im. Ludzi Pojednania w Witnicy.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach. W razie wypadku i choroby podczas zajęć sportowych wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

Biorę odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz nieprzestrzeganie przez nie Regulaminu udziału w zajęciach.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć „ Wakacje na sportowo”. Zasady uczestnictwa dostępne są na stronie www.sp1.witnica.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych podanych w niniejszym formularzu do celów związanych z realizacją zajęć.

Wyrażam zgodę na wykonanie i publikację dokumentacji fotograficznej z utrwalonym wizerunkiem mojego dziecka.

....., dnia

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