

....., r.

Zgoda na wyjazd do Adventure Park - Gdynia Kolibki

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
/DRUKOWANYMI LITERAMI imię i nazwisko/

w wyjeździe do Adventure Park Gdynia Kolibki organizowanym przez Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie w ramach działalności Klubu Młodzieżowego.

Wyjazd bus-em w dniu 6 lipca 2021 r. /wtorek/. Zbiórka uczestników:

- przy Szkole w Rajkowach godz. 10.00

- przy MOK w Pelplinie godz. 10.10.

Przewidywany powrót około godz. 18.00

Opieka nad uczestnikami podczas wyjazdu sprawować będą – nauczyciel ze Szkoły w Rajkowach oraz pracownik Miejskiego Ośrodka Kultury w Pelplinie.

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie, 83-130 Pelplin, ul. Kościuszki 2A, zawartych w niniejszym dokumencie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000 ze zm.).

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie w celach promocyjnych wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, wykonanych podczas wyjazdu.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

(oświadczenie wypełnia rodzic lub opiekun prawny dziecka)

Oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy, dziecko/ podopieczny

.....

(imię i nazwisko ucznia/ uczestnika zajęć)

nie jest osobą zakażoną wirusem Covid-19. W ciągu ostatnich 14 dni przed datą podpisania niniejszego oświadczenia dziecko nie miało kontaktu z osobami zarażonymi wirusem Covid-19 ; nie przebywa na kwarantannie lub pod nadzorem epidemiologicznym.

W przypadku wystąpienia u dziecka lub jego najbliższego otoczenia objawów chorobowych takich jak gorączka, kaszel, ból mięśni, trudności w oddychaniu, złe samopoczucie, które mogą mieć związek z zakażeniem wirusem SARS CoV 2, nie weźmie udziału w wyjeździe do Gdyni w dniu 6 lipca 2021 o czym jako rodzic opiekun prawny poinformuję kadrę Miejskiego Ośrodka Kultury w Pielplinie telefonicznie tel . 789 240 990.

Imię i nazwisko oraz nr tel. rodzica lub opiekuna prawnego dziecka:

.....

.....

czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego