

Oświadczenia i zgoda rodziców / opiekunów na udział dziecka w integracji

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki,
adres zamieszkania,
rok urodzenia telefon kontaktowy opiekuna/ów.....
na integrację w SP nr 5 ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki od godz. 17:30 w dniu 20.01.2023r. do godz. 10:00 w dniu 21.01.2023r. oraz zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem spotkania i zakończenia, a domem.

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

Jednocześnie informuję, że syn/córka:

- Choruje / nie choruje* na przewlekłe choroby
- Zażywa / nie zażywa* na stałe leki
- Jest uczulony(a) / nie jest uczulony(a)*

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z integracji w przypadku złego samopoczucia dziecka.
2. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w integracji, której program poznałem.
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania integracji.
4. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem integracji i jej programem.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeszukanie rzeczy mojego dziecka w trakcie integracji w razie podejrzenia o posiadanie bądź zażywanie niedozwolonych substancji lub posiadanie niebezpiecznych narzędzi (narkotyki, alkohol, papierosy).
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z integracji mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania wyżej wymienionych substancji i narzędzi oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników.
7. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów spotkania integracyjnego zgodnie z ofertą.
8. Na własną odpowiedzialność powierzam mojemu dziecku na czas integracji: telefon komórkowy, kartę płatniczą, aparat fotograficzny, sprzęt audio, pieniądze i inne.

Mińsk Mazowiecki, 20.01.2023r... ..

(Miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Organizator: **Stowarzyszenie Na Piątkę** ul. Małopolska 11 05-300 Mińsk Mazowiecki tel. 502652600, 602888595,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w powyższym formularzu przez „Stowarzyszenie Na Piątkę” z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Stowarzyszenia w tym publikacji imienia, nazwiska oraz wizerunku na stronach Internetowych, w prasie oraz na materiałach reklamowych (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016r. poz. 922)

.....20.01.2023r.....
(data i podpis opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na nieograniczone wykorzystanie, w jakiegokolwiek formie i na wszelkich polach eksploatacji wizerunku mojego dziecka przez „Stowarzyszenie Na Piątkę” z siedzibą w Szkole Podstawowej nr 5 im Józefa Wybickiego, ul. Małopolska 11, 05-300 Mińsk Mazowiecki do realizacji celów statutowych stowarzyszenia oraz publikacji zdjęć i materiałów audiowizualnych w Internecie, prasie oraz na materiałach reklamowych. Niniejsze oświadczenie jest zezwoleniem w rozumieniu art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (DZ.U. z 2017r., poz.880).

.....20.01.2023r.....
(data i podpis opiekuna prawnego)

Informujemy, że administratorem danych osobowych podanych w powyższej umowie 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 <https://www.sp5minskmaz.edu.pl/a/dokumenty-1>

