ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ DZIECKA w zajęciach

My niżej podpisani /Ja niżej podpisany(na) wyrażam/-y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w niżej wymienionych zajęciach, które odbędą się podczas trwania kolonii organizowanych przez Parafię św. Jana Klimaka w Warszawie w dniach 30.06.2025 – 11.07.2025 w Kruklankach, m.in.:.

- nauka pływania na łódkach

- plażowanie, pływanie na strzeżonym kąpielisku wodnym

- wycieczka w rezerwacie leśnym,

- park linowy i inne zajęcia sportowe

oraz innych wydarzeniach towarzyszących

Jednocześnie oświadczam/-y, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w tego typu zajęciach.

Wyrażam/-y zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne oraz pomiar temperatury w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Również oświadczam, iż moje dziecko w dniu wyjazdu nie jest chore oraz nie przebywało w towarzystwie osób chorych w ciągu dwóch tygodni przed wyjazdem na kolonie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | …………………………………………………………………………………  (czytelne podpisy obu rodziców) |

DANE WYMAGANE DO UBEZPIECZENIA DZIECKA

Ja niżej podpisany(na) wyrażam zgodę na przekazanie moich danych (imienia i nazwiska, nr PESEL), oraz danych mojego dziecka: …………………………………………………………………….………………………

(imię i nazwisko dziecka)

koniecznych do zawarcia umowy ubezpieczenia NNW z towarzystwem ubezpieczeniowym w związku z uczestnictwem w koloniach letnich w dniach 30.06.2025 – 11.07.2025 w Kruklankach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | …………………………………………………………………………………  (czytelne podpisy obu rodziców) |

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU DZIECKA

Ja niżej podpisany(na) wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Parafię Św. Jana Klimaka na Woli w Warszawie wizerunku mojego dziecka: ………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

utrwalonego podczas trwania kolonii letnich w Kruklankach (30.06.2025 – 11.07.2025) na stronie [www.prawoslawie.pl](http://www.prawoslawie.pl). Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | …………………………………………………………………………………  (czytelne podpisy obu rodziców) |