

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 wydarzeniach, które odbędą się podczas trwania wyjazdu do Zakopanego organizowanego przez Parafię św. Jana Klimaka w Warszawie w dniach 18-21.09.2025 r., m.in.:

- wycieczki górskie, wyjazd na Słowację, zajęcia w terenie
- 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 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 wyjeździe do Zakopanego w dniach 18-21.09.2025 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(czytelne podpisy 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 wyjazdu do Zakopanego w dniach 18-21.09.2025 r. na stronie 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 rodziców)