

OŚWIADCZENIE

Jako rodzic / prawny opiekun oświadczam, iż:
(imię i nazwisko uczestnika Akcji LATO)

1. Moje dziecko:

- a) jest zdrowe, nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- b) jest przygotowane do stosowania się do wytycznych GIS, MZ, MEN i regulaminów uczestnictwa,
- c) jeśli dziecko (uczestnik półkolonii) choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, zobowiązuje się do poinformowania organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wypoczynku.

2. Osoba odprowadzająca dziecko:

- a) jest zdrowa, nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Dane identyfikujące osobę upoważnioną

3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka z półkolonii.

Każda z osób upoważnionych podała swoje dane dobrowolnie i wyraziła zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz zapoznała się z klauzulą informacyjną dla osób upoważnionych do odbioru dziecka, która zamieszczona jest na tablicy informacyjnej w budynku Szkoły (koło portierni) oraz na stronie internetowej Szkoły.

Gdańsk,
(data)

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

ZGODA – I TURNUS

1. Wyrażam zgodę na wyjścia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika Akcji LATO)

do miejsc w ramach półkolonii letnich odbywających się w Szkole Podstawowej nr 14 w Gdańsku.

2. Wyrażam zgodę na przejazdy środkami komunikacji miejskiej oraz zobowiązuję się do zapewnienia legitymacji szkolnej oraz biletów na przejazdy środkami komunikacji miejskiej – **dwóch biletów ZTM po 2,40 zł, sześciu biletów ZTM po 3,00 zł** lub Karta Mieszkańca.

3. Zobowiązuję się do wpłaty **280 zł (I turnus) gotówką na miejscu w pierwszym dniu rozpoczęcia turnusu** oraz dostarczeniu **materiałów technicznych** do wykonania prac zgodnie z dodatkową informacją.

Gdańsk,
(data)

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