

## 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 - II 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 i zobowiązuję się do zapewnienia legitymacji szkolnej oraz biletów na przejazdy środkami komunikacji miejskiej - **dwóch biletów ZTM po 2,40 zł oraz ośmiu biletów ZTM po 3,00 zł** lub Karta Mieszkańca.

### 3. Zobowiązuję się do wpłaty **270 zł (II 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)