

**Załącznik do Karty Kwalifikacyjnej uczestnika półkolonii zimowych 2024
organizowanych w Szkole Podstawowej nr 5
im. Leonida Teligi w Grodzisku Mazowieckim**

Będąc rodzicem/opiekunem prawnym*
imię i nazwisko dziecka

oświadczam, że:

1) wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka w czasie pobytu na półkoloniach opieką pielęgniarską;

2) wyrażam zgodę na bezdotykowy pomiar temperatury mojego dziecka podczas pobytu na półkolonii;

3) zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin półkolonii zimowych 2024” organizowanych w Szkole Podstawowej nr 5 im. Leonida Teligi w Grodzisku Mazowieckim;

4) zapoznałam/em się i akceptuję „Program zajęć podczas zimowych 2024” organizowanych w Szkole Podstawowej nr 5 im. Leonida Teligi w Grodzisku Mazowieckim;

5) uprawnionymi do odbioru mojego dziecka są niżej wymienione osoby pełnoletnie:

...../...../...../.....

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (telefon) (nr dowodu osobistego)

...../...../...../.....

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (telefon) (nr dowodu osobistego)

...../...../...../.....

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (telefon) (nr dowodu osobistego)

...../...../...../.....

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (telefon) (nr dowodu osobistego)

6) wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót z półkolonii mojego dziecka.

***niepotrzebne skreślić**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych uczestnika wycieczki)