

.....
imię i nazwisko rodziców / opiekunów

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

.....
PESEL dziecka

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do w dniu

*Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

*Zobowiązuję się również do poinformowania organizatora wycieczki o rezygnacji dziecka z wyjazdu minimum 3 dni wcześniej.

* Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w tej wycieczce.

*Biorę odpowiedzialność finansową za spowodowane przez moje dziecko szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki.

***Wyrażam /nie wyrażam** zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania wycieczki.

Dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na dokonanie zapisu fotograficznego i filmowego z udziałem mojego dziecka w celu niekomercyjnego wykorzystania w materiałach informacyjno – promocyjnych GOK w Długoleści.

*,Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje Pana/Panią, że: Administratorem przetwarzanych Pana/ Pani danych osobowych jest: Gminny Ośrodek Kultury z siedzibą w Długoleści ul. Wiejska 23.

*Informujemy, że Państwa dane przetwarzane są tylko w konkretnych i prawnie uzasadnionych celach. Dane przetwarzane są w ramach obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa, jakie ciążą na Gminnym Ośrodku Kultury z siedzibą w Długoleści. Celem przetwarzania danych jest wykonywanie podstawowych zadań ustawowych i statutowych instytucji (m.in. organizacja imprez, zajęć, warsztatów, wycieczek, etc.).

.....
podpis rodzica/opiekuna