

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Aktualny numer telefonu do szybkiego kontaktu:

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
na półkoloniach zimowych w wysokości 450 zł za turnus na konto Pałacu Młodzieży.

➤ data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na filmowanie i fotografowanie mojego dziecka podczas uczestnictwa w półkoloniach oraz umieszczanie zdjęć, filmów zawierających wizerunek mojego dziecka na stronie internetowej Pałacu Młodzieży w Bydgoszczy w którym realizowany jest wypoczynek, w materiałach pamiątkowych dla dzieci.

➤ data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., informujemy że w przypadku przetwarzania danych osobowych Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest: Pałac Młodzieży w Bydgoszczy.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

➤ data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko będzie mogło uczestniczyć w półkoloniach tylko wówczas gdy w dniu rozpoczęcia turnusu będzie zdrowe, bez objawów infekcji i innych objawów sugerujących chorobę zakaźną oraz nie zamieszkiwało z osobą chorą.

W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura - 37oC, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka) u mojego dziecka podczas trwania półkolonii wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka do odrębnego pomieszczenia. Zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka.

➤ data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i wytycznymi dot. organizacji półkolonii i przyjąłem go do stosowania

➤ data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....