



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA



Imię i nazwisko rodzica /opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Zezwalam mojemu dziecku wiek dziecka:lat

na udział w Półkoloniach pod tytułem **Sportowe Lato** organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Olecku w terminie:

od 27.06.2022r. do 01.07.2022r. oraz od 04.07.2022r. do 08.07.2022r. (I turnus)

od 11.07.2022r. do 15.07.2022r. oraz od 18.07.2022r. do 22.07.2022r. (II turnus)

od 25.07.2022r. do 29.07.2022r. oraz od 01.08.2022r. do 05.08.2022r. (III turnus)

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości 750 zł za 1 turnus oraz ewentualne straty spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że nic nie wiem o jakichkolwiek przeciwwskazaniach lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka w półkoloniach pt. Sportowe Lato, znam regulamin oraz program półkolonii oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w działaniach promocyjnych MOSIR Olecko.

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna:



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA



Imię i nazwisko rodzica /opiekuna:.....

Telefon kontaktowy:.....

Zezwalam mojemu dziecku wiek dziecka:lat

na udział w Półkoloniach pod tytułem **Sportowe Lato** organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Olecku w terminie:

od 27.06.2022r. do 01.07.2022r. oraz od 04.07.2022r. do 08.07.2022r. (I turnus)

od 11.07.2022r. do 15.07.2022r. oraz od 18.07.2022r. do 22.07.2022r. (II turnus)

od 25.07.2022r. do 29.07.2022r. oraz od 01.08.2022r. do 05.08.2022r. (III turnus)

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wysokości 750 zł za 1 turnus oraz ewentualne straty spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie oświadczam, że nic nie wiem o jakichkolwiek przeciwwskazaniach lekarskich do uczestnictwa mojego dziecka w półkoloniach pt. Sportowe Lato, znam regulamin oraz program półkolonii oraz zdaję sobie sprawę ze związanych z nim zagrożeń. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w działaniach promocyjnych MOSIR Olecko.

Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna: