

Deklaracja uczestnictwa KoFiSport Lato 2022

w Wędrówki Żeglarskie/ Obóz Piecki (niepotrzebne skreślić)

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego/rodzica:

Imię i Nazwisko dziecka:

Imię i Nazwisko drugiego dziecka:

PESEL dziecka:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów:

M@il:.....

Czy dziecko bierze leki?.....

Czy ma uczulenie?

Specjalna dieta na obozie? (10zł/doba).....

Wyrażam zgodę na przystąpienie i uczestnictwo Naszej/go Córki/Syna
..... w obozie KoFiSporti zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminów,
Zarządzeń, oraz do terminowego wnoszenia opłat za zajęcia. Oświadczam, że wyrażam zgodę na
umieszczenie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych Spółdzielni Socjalnej KoFiSport, dla
potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania Szkołki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o
Ochronie Danych Osobowych). Na wykorzystanie i przetwarzanie w celach marketingowych (własnych), a także
na przesyłanie mi dodatkowych informacji o usługach Spółdzielni Socjalnej KoFiSport (dotyczy danych
zawartych powyżej). Dane mogą być udostępniane wyłącznie Instruktorom i pracownikom Szkołki, którzy są
zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW, OPIEKUNÓW LUB LEKARZA

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w zajęciach nauki,
doskonalenia pływania i rekreacyjno-sportowych na basenie.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających
wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć oraz pozostałych zajęć organizowanych przez
Spółdzielnię Socjalną KoFiSport. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych
przez moje dziecko na stronie internetowej Szkołki Pływackiej KoFiSport (Spółdzielni Socjalnej KoFiSport) ,
profilach internetowych zarządzanych przez szkołę jak Facebook, Google dokumenty i inne oraz w mediach w
celu informacji i promocji szkołki. Na prośbę opiekuna prawnego jest możliwość bezpłatnego usunięcia
wybranych zdjęć z publikacji.

.....

(podpis opiekuna prawnego)

.....

(Miejscowość,Data)

OŚWIADCZENIE w związku z pobytem dziecka na obozie, stosownie do wytycznych GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczek dzieci i młodzieży; oświadczam, że:

1. Dziecko jest zdrowe w dniu wyjazdu co oznacza, że brak u niego wycieczki infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.
2. Dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.
3. Na wniosek kierownika zobowiązuje się do niezwłocznego odbioru dziecka z wycieczki w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności).
4. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.
5. Uczestnik wyjazdu jest przygotowany do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego (co najmniej 2 m) w kontaktach z innymi uczestnikami oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
6. Osoby odprowadzające dziecko do Akademii Jeździeckiej są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie zamieszkiwały z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w okresie 14 dni przed rozpoczęciem półkolonii.
7. Uczestnik wyjazdu choruje/ nie choruje* na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia. W przypadku, gdy uczestnik choruje na chorobę przewlekłą poinformowałam/łem* organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wycieczce w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki oraz załączam opinię lekarską o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
8. Zaopatrzyłam/łem* dziecko w indywidualne osłony nosa i ust do użycia podczas pobytu na wycieczce.

.....

(PODPIS)

DANE DO FAKTURY JEŻELI POTRZEBNA