

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na pobyt mojego syna / córki,
(imię i nazwisko)

na „Noc Muzeum w Dworcu Drzewiarza 2017” w Gościnie, ul. Drzewiarza 2.

w dniu 19.05 – 20.05.2017 rok w godzinach od 18⁰⁰ do 9⁰⁰

- inne godziny przyprowadzenia/ odebrania dziecka od do

.....*

- inna osoba upoważniona do odebrania dziecka (imię, nazwisko, adres)*

.....

..... **Po okazaniu pisemnego upoważnienia**

*(właściwie wypełnić)

2. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w wydarzeniu.

Informacje o dziecku: syn/córka

- dobrze/źle znosi pobyt w godzinach nocnych poza miejscem zamieszkania
- Inne ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe itp.)

.....

.....

3. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej w nagłych przypadkach

4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe uczestnika oraz rzeczy pozostawione podczas pobytu

5. Uczestnik ma obowiązek stosować się do regulaminu oraz do poleceń opiekunów

6. W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu lub rażącego zachowania dziecka podczas pobytu, może zostać podjęta decyzja o szybszym odebraniu dziecka przez rodzica/ opiekuna

7. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu Nocy Muzeów spowodowane przez moje dziecko.

8. Zobowiązuje się do zapewnienia dziecku wygodnego stroju, obuwia, okrycia nocnego (poduszka, śpiwór, materac/karimata)

9. Dane osobowe uczestnika wycieczki:

- adres zamieszkania

- telefon rodzica/opiekuna

- data urodzenia

- PESEL dziecka

10. Po zakończeniu Nocy Muzeum w Dworcu Drzewiarza 2017 odbiorę dziecko :

☐

Odbiorę osobiście

☐

Samodzielny powrót

.....

data

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów