

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres

ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w warsztatach organizowanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Wilamowicach w dniu

-
1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w warsztatach.
 2. W razie wypadku lub nagłego zachorowania podczas warsztatów wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku niezbędnej pomocy medycznej oraz leczenia ambulatoryjnego.
 3. Biorę odpowiedzialność za bezpieczne dotarcie dziecka na miejsce prowadzenia warsztatów oraz jego powrót do domu po ich zakończeniu.
 4. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko podczas warsztatów w wyniku nieprzestrzegania obowiązujących zasad i regulaminu.
 5. Zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z warsztatów w przypadku, gdy jego zachowanie będzie zagrażało bezpieczeństwu własnemu lub innych uczestników zajęć.
 6. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, przyjmowane leki, alergie, uczulenia i inne istotne informacje):

.....
.....
Podane informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka mają charakter informacyjny i służą wyłącznie zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz właściwej opieki podczas warsztatów. Dane te będą wykorzystywane wyłącznie w zakresie niezbędnym do organizacji zajęć oraz zapewnienia bezpieczeństwa uczestników. Dostęp do nich będą miały wyłącznie osoby upoważnione przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Wilamowicach.

7. Numer telefonu do rodziców/opiekunów:

Zobowiązuję się do zapewnienia możliwości kontaktu telefonicznego pod wskazanym numerem przez czas trwania warsztatów. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub SMS pod wskazanym numerem telefonu w sprawach związanych z organizacją zajęć.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Ja niżej podpisany/a wyrażam/nie wyrażam* zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku

dziecka

(Imię i nazwisko dziecka)

w celach promocyjnych, sprawozdawczych i marketingowych Miejsko-Gminnego Ośrodka Kultury w Wilamowicach. Dotyczy to wyłącznie obecności dziecka i udziału w zajęciach, imprezach, wycieczkach, spotkaniach organizowanych przez M-GOK w Wilamowicach.

W przypadku nie wyrażenia powyższej zgody należy poinformować o tym instruktora, w celu usunięcia wizerunku dziecka z kadrów na czas robienia zdjęć podczas zajęć.

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić

Zgoda na samodzielny powrót dziecka do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

.....

(Imię i nazwisko dziecka)

z wycieczki organizowanej przez Miejsko- Gminny Ośrodek Kultury w Wilamowicach.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i zdrowie mojego dziecka w drodze do domu.

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)