

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....  
Adres

### ZGODA NA WYCIECZKĘ

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

.....  
Imię i nazwisko, data urodzenia

w wycieczce do ..... w dniu.....

1. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wycieczce.
2. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
3. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
4. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
5. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z wycieczki mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, papierosy, alkohol) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników wycieczki.
6. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, alergie i uczulenia):

.....  
.....  
Podane informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka mają charakter informacyjny i służą wyłącznie zapewnieniu dziecku bezpieczeństwa oraz właściwej opieki podczas wycieczki. Dane te będą wykorzystywane wyłącznie w zakresie niezbędnym do organizacji wycieczki i zapewnienia bezpieczeństwa uczestników przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury w Wilamowicach oraz osoby upoważnione do ich przetwarzania. Informacje te nie będą udostępniane, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa lub sytuacji wymagających ochrony zdrowia lub życia dziecka.

7. Numer telefonu do rodziców/ opiekunów: .....

Zobowiązuję się do zapewnienia możliwości kontaktu telefonicznego pod wskazanym numerem przez czas trwania wycieczki. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub SMS pod wskazanym numerem telefonu w celu przekazywania informacji o przewidywanej godzinie powrotu dziecka z wycieczki.

.....  
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)