

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w  
wycieczce do Centrum Szyfrów ENIGMA w Poznaniu w dniu  
13 lutego 2024r.**

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki:

.....

na wycieczkę do Centrum Szyfrów ENIGMA w Poznaniu, w dniu 13.02.2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tej wycieczce. W dniu wycieczki zobowiązuję się do zapewnienia bezpiecznego dotarcia i powrotu na i z miejsca zbiórki.

Informacje o dziecku: syn/córka - dobrze/źle znosi jazdę pociągiem (właściwe podkreślić)

- choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby

.....

- zażywa/nie zażywa\* na stałe leki

.....

- jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)\*

.....

- inne ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka

.....

- w przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w środki umożliwiające jazdę pociągiem.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem dziecka w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania wycieczki.

Dane osobowe uczestnika wycieczki:

- adres zamieszkania

.....

.....

- telefony kontaktowe (dwa)

.....

- PESEL

dziecka.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem wycieczki i jej programem.

Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe (telefon komórkowy, kartę płatniczą, aparat fotograficzny, sprzęt audio, pieniądze i inne) zabrane przez moje dziecko na wycieczkę. W związku z udziałem mojego dziecka w wycieczce organizowanej przez Zbąszyński Ośrodek Kultury w Zbąszynku wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Zbąszyński Ośrodek Kultury w Zbąszynku, ul. Wojska Polskiego 18, 66-210 Zbąszynek
2. Dane osobowe mojego dziecka będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji wycieczki do Centrum Szyfrów ENIGMA w Poznaniu.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, żądania usunięcia. **DODATKOWO WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM** zgody (właściwe podkreślić) na nieodpłatne rejestrowanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka podczas wycieczki organizowanej przez Zbąszyński Ośrodek Kultury w Zbąszynku oraz wykorzystywanie tego wizerunku poprzez umieszczenie na stronie Zbąszyńskiego Ośrodka Kultury w Zbąszynku w celu informacji i promocji ZOK.

.....

Podpisy rodziców/opiekunów