ZGODA RODZICÓW (Opiekunów)

NA WYJAZD DZIECKA NA WYCIECZKĘ

A. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki\*

...................................................................................

(imię i nazwisko)

na wycieczkę edukacyjną do W5 w Belfaście w dniu 18 lutego 2017 (sobota)

Imię i nazwisko matki, ojca (opiekuna)

……………………………………………………………………………

Nr telefonu kontaktowego w czasie wycieczki ……………………………………………………………

B. Jednocześnie informuję, że syn/córka\*:

choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby ..………………………………………………………………….

zażywa/nie zażywa\* na stale leki ..………………………………………………………………….

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

dobrze/źle\* znosi jazdę autokarem ……………………………………………………………………

inne uwagi ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

C. W razie zaistniałej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie wycieczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

 …………………………………………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis i data

\* niewłaściwe skreślić (w części B w przypadku odpowiedzi twierdzącej, podać uzasadnienie)****