Zał. do karty kwalifikacyjnej

Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów uczestnika półkolonii

Oświadczam, że:

- ○ będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
- ○ wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
- ○ dziecko będzie przyprowadzać i odbierać pełnoletnia osoba upoważniona…….

imię i nazwisko

(prosimy zaznaczyć właściwe)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych na obiektach OSiR Świebodzice Sp. z o.o. w Świebodzicach:

- Hala Widowiskowo – Sportowa przy ul. Mieszka Starego 6
- Kompleks Sportowo – Rekreacyjny przy ul. Rekreacyjnej 1

zgodnie z programem i regulaminem półkolonii, którego treść jest mi znana.

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę na wykorzystanie przez organizatora wypoczynku wizerunku mojego dziecka w materiałach służących dokumentowaniu lub publikowaniu informacji o półkolonii.*

Świebodzice, dnia …….. ……..…….……..…

podpis rodziców (opiekunów) uczestnika wypoczynku

*Niepotrzebne skreślić