

V. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje na stałe jakieś

leki).....
.....

VI. Dziecko jest ubezpieczone/nie jest ubezpieczone (właściwe podkreślić)

VII. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na półkolonię i podczas powrotu do domu oraz:

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu po zajęciach

Dziecko po zajęciach będą odbierali rodzice/opiekunowie

Upoważniam do odbioru dziecka z zajęć (imię i nazwisko).....

VIII. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem określającym warunki naboru uczestników zajęć z elementami profilaktyki dla uczniów szkół podstawowych z terenu Gminy Lipowa.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

IX. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w podanym wyżej zakresie przez Gminę Lipowa oraz Zespół Szkolno – Przedszkolny w Słotwinie, dla potrzeb niezbędnych do rekrutacji dziecka na zajęcia z elementami profilaktyki i socjoterapii w czasie wakacji, pobytu dziecka na tych zajęciach oraz sprawozdawczości.

Ponadto wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjnych i organizacyjnych związanych z organizacją zajęć.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

X. Opinia pedagoga szkolnego na temat sytuacji dziecka

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

XI. Ilość punktów uzyskanych w procesie rekrutacji:

