



.....  
.....  
.....  
o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec.....

błonica.....

dur.....

inne .....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.**

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

### **III. OŚWIADCZENIA I ZGODY**

**1. Zobowiązujemy się do tego, że będziemy:**

- ⤴ osobiście przyprowadzali i odbierali dziecko
- ⤴ dziecko będzie samo przychodziło na zajęcia i domu
- ⤴ dziecko będzie przyprowadzała i odbierała upoważniona osoba:

.....  
(imię i nazwisko upoważnionej osoby, numer dowodu osobistego).

**2. Zobowiązujemy się do zapłacenia kosztów pobytu dziecka na półkoloniach w wysokości ustalonej przez organizatora.**

**UWAGA!**

**Zwrot opłaty za turnus może nastąpić jedynie w przypadku choroby dziecka, o której organizator zostanie poinformowany najpóźniej w pierwszym dniu turnusu – przed rozpoczęciem zajęć. Pojedyncze nieobecności dziecka na półkolonii nie podlegają rozliczeniu finansowemu.**

**3. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia.**

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka.....  
.....wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody  
na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pierwszej pomocy.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

**4. Zgoda na spacer i wycieczki poza teren Muzeum Lubuskiego.**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na spacer i wycieczki mojego dziecka.....

.....wraz z grupą i pod nadzorem opiekunów wypoczynku w ramach zajęć w czasie trwania półkolonii.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

#### **5. Zgoda na robienie dokumentacji zajęć.**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na robienie dokumentacji mojego dziecka

..... w trakcie trwania półkolonii, oraz na umieszczanie jej na stronie internetowej oraz profilach na portalach społecznościowych muzeum (www.muzeumlubuskie.pl, facebook, instagram).

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

#### **6. Zgoda na przejazdy komunikacją miejską.**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przejazdy komunikacją zbiorową mojego dziecka

.....wraz z grupą i pod nadzorem opiekunów wypoczynku w ramach zajęć w czasie trwania półkolonii.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

#### **7. Oświadczenia:**

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wypoczynku i zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka na półkolonii w Muzeum Lubuskim nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać na zajęcia tylko zdrowe dziecko.

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

#### **8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

.....  
(data)

.....  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)