

## Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział w wizycie studyjnej

### 1. INFORMACJE OGÓLNE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/mojego syna/podopiecznej/podopiecznego\* .....

(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

(nazwa i adres szkoły)

w wizycie studyjnej w Gdańsku w dniach 08-11.04.2018 roku organizowanej w ramach ogólnopolskiego konkursu historycznego **Olimpiada Solidarności. Dwie dekady historii.**

Oświadczam, że na czas wizyty studyjnej opiekę nad dzieckiem sprawować będzie Pani/Pan .....  
..... która/który jest nauczycielką/nauczycielem  
w .....

(nazwa i adres szkoły)

Opieka ta rozpocznie się z chwilą przekazania wypełnionego oświadczenia Panu/Pani .....  
..... na miejscu zbiórki. Miejsce zbiórki i miejsce zakończenia wycieczki zostało  
ustalone w porozumieniu z nauczycielem sprawującym opiekę nad dzieckiem.

### 2. PODRÓŻ

Miejsce zbiórki: .....

Data i godzina zbiórki: .....

Miejsce zakończenia wizyty studyjnej: .....

Data i godzina zakończenia wizyty studyjnej: .....

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki, miejscem zakończenia wizyty studyjnej a domem.

### 3. STAN ZDROWIA

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału dziecka w wizycie studyjnej.

\* .....  
niepotrzebne skreślić

Informacje, które rodzice chcą przekazać opiekunowi oraz organizatorowi dotyczące stanu zdrowia czy nawyków żywieniowych dziecka:

.....  
.....

Wyrażam zgodę na wszelkie zabiegi medyczne ratujące zdrowie i życie dziecka.

#### 4. POZOSTAŁE

Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie dziecka podczas wyjazdu i zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody materialne spowodowane przez moje dziecko.

Oświadczam, że dziecko posiada PESEL nr..... i jest objęte szkolnym ubezpieczeniem, które obejmuje wyjazd do innego miasta w ramach działalności edukacyjnej.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/am poinformowana, że w przypadku złamania oświadczenia podpisanego przez moje dziecko, zostanie ono odesłane do domu. W takim przypadku zobowiązuję się niezwłocznie odebrać je z miejsca pobytu grupy do domu na własny koszt.

W wyjątkowej sytuacji zgadzam się na kontrolę bagażu i rzeczy osobistych, o której zdecyduje opiekun.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka oraz wykorzystywanie wizerunku w celu realizacji projektu Olimpiada Solidarności. Dwie dekady historii. (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych, Dz. U. 2002r., Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
telefon kontaktowy (komórkowy)