ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ

Zajęciach opiekuńczo-wychowawczych i sportowo-rekreacyjnych z Fundacją „Okruszek Szczęścia”

12.01.2026 rok.

....

Nazwisko i imię uczestnika PESEL uczestnika

Ja niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na udział w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych i sportowo-rekreacyjnych w Gminie Lubicz organizowanych przez Fundację „Okruszek Szczęścia” w okresie od 12 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.

Zajęcia prowadzi Jarosław Gryckiewicz wraz z wykwalifikowaną kadrą opiekunów i wolontariuszy, wspierających działania Fundacji „Okruszek Szczęścia”.

Oświadczam, że dziecko moje nie ma przeciwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Zgadzam się na ewentualne podawanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej podczas wspólnych wyjazdów i akcji prowadzonych przez Fundacją.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania zajęć, akcji wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązaniem wycieczki a domem.

Wyrażam zgodę na upowszechnianiu wizerunku przez Fundacją ”Okruszek Szczęścia” oraz firm i instytucji wspierających nasze projekty w tym warsztaty, zajęcia i akcje.

Fundacja prowadzi zajęcia z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i higieny.

Wyrażam zgodę na wyjazdy środkami transportu osobowego, dostępnego w dniu wyjazdu, pod warunkiem, że transport jest sprawny i bez usterek technicznych.

Fundacja bierze odpowiedzialność za bezpieczeństwo dzieci związana z udziałem w zajęciach Fundacji

Oświadczenie o wyrażeniu zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych własnych i dziecka.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanym dalej RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Fundację „Okruszek Szczęścia” i instytucji związanych z projektami, realizowanymi przez Fundację.

Miejscowość Podpis rodzica

Telefon kontaktowy: opiekuna prawnego

PORTALOŚWIATOWY.PL