

Zgoda rodzica (opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna (córkę).....

Data urodzeniaNr PESEL:.....

Adres zamieszkania
w wycieczce (wycieczkach) organizowanej/-nych przez Żarski Oddział PTTK w ramach cyklu imprez turystycznych **WAKACJE Z PTTK – 2022 „Wakacyjne Środy”** *:

29.06.2022r.	Żary „Piękno Żar” – warsztaty fotograficzne	piesza
06.07.2022r.	Żary – Biedrzychowice	rowerowa
13.07.2022r.	Żary – Neisseaue (Niemcy) Kulturinsel	autokarowa
20.07.2022r.	Żary – „Piknik z książką o pszczołach”	piesza
27.07.2022r.	Żary – Góry Izerskie „Zdobynamy szczyty”	autokarowa
03.08.2022r.	Żary – Lubsko, Zalew Nowiniec	autokarowa
10.08.2022r.	Żary – Dębinka – Szkoła dla psów	rowerowa
17.08.2022r.	Żary – Karpacz, Kostrzyca	autokarowa
24.08.2022r.	Żary – Zatonie -Świdnica	autokarowa
31.08.2022r.	Żary – Kąpielisko Miejskie –zakończenie Wakacji z PTTK	Zbiórka na kąpielisku

* właściwe zaznaczyć – jeśli tak to „X”, jeśli nie to „-”

Zobowiązuję się pokryć koszty uczestnictwa w wycieczce w wysokości określonej oraz ewentualne straty wyrządzone przez moje dziecko na wycieczce.

Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia.

Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzenia dziecka na zbiórkę, jak i do odebrania go po zakończonej wycieczce.

Zapoznałem/łam się z warunkami przejazdu, ubezpieczenia, wyżywienia na wycieczce

- ☐ -Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych mojego dziecka przez **Oddział PTTK Powiatu Żarskiego w Żarach** celem prawidłowego wykonania umowy uczestnictwa w imprezie.
- ☐ - Wyrażam zgodę na publikację wizerunku i materiałów audiowizualnych z udziałem mojego dziecka, zarejestrowanych podczas imprezy oraz na wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka przez **Organizatora** do celów działalności wewnętrznej, w tym także dla potrzeb działań promocyjnych Organizatora, *zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz.883*
- ☐ - **Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem oraz przebiegiem wycieczek organizowanych przez PTTK Oddział Żary i zobowiązuję moje dziecko do jego przestrzegania.**
- ☐ - **Oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczce (wycieczkach)**

.....
Tel. kontaktowy rodzica / opiekuna

.....
Data i czytelny podpis rodzica (opiekuna)