

ZGODA RODZICÓW NA WYJAZD DZIECKA DO KINA

1. Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki

.....

do kina Helios w Starachowicach w dniu 27.07.2021* oraz 03.08.2021* (*niepotrzebne skreślić) oraz zobowiązuję się do zapewnienia jego/jej bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki a domem.

.....

..
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

2. Jednocześnie informuję, że syn/córka:

Choruje/nie choruje* na przewlekłe choroby

Zażywa/nie zażywa* na stałe leki

Jest uczulony(a)/nie jest uczulony(a)*

*niewłaściwe skreślić

3. Dane osobowe uczestnika:

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Numer PESEL

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka podczas wyjazdu do kina.

2. Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w wyjeździe do kina.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas wyjazdu do kina na stronie internetowej gminy Nowa Słupia oraz w GOKSiT w Rudkach.

(miejsowość, data)

.....
.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)