**ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW**

• Ja niżej podpisany (a) wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki\* ………………………………………………

(imię i nazwisko)

ucznia klasy …………na wycieczkę do ………………………………………… w dniu/dniach. ……….……………20…… r.

następującym środkiem transportu …………………………………………

• Zobowiązuję się do pokrycia pełnych kosztów wyjazdu w kwocie……………………………………. zł.

• Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w drodze pomiędzy szkołą, a domem

po rozwiązaniu wycieczki w związku z tym wyrażam/nie wyrażam \*zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu z miejsca zakończenia wyjazdu/wycieczki \*.

•Tel. rodzica…………………….….....

• Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu

wycieczki spowodowane przez moje dziecko.

• Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tej wycieczce.

Informacje o dziecku: syn/córka\*

− dobrze/źle\* znosi jazdę autokarową

− inne ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka ( alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe, itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

• W przypadku choroby lokomocyjnej zobowiązuję się zaopatrzyć dziecko w środki umożliwiające jazdę autokarem w opakowaniu, na którym będzie widoczna nazwa leku.

• Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem dziecka

w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie

trwania wycieczki.

……………………… …………………………… …………………………………

Data czytelny podpis rodziców

Dane osobowe uczestnika wycieczki \*\*:

* Adres zamieszkania …...........................................................................................
* Tel. rodzica……………………….......................................................................…….…...
* Seria i nr dowodu osobistego/ Seria, numer paszportu ……………………………………

\*niewłaściwe skreślić \*\*dotyczy wycieczek zagranicznych

Administratorem danych osobowych zawartych w „Zgodzie na wyjazd...” jest Szkoła Podstawowa w Biczycach Dolnych, z siedzibą Biczyce Dolne 30. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu zgody (zgodnie z wolą rodziców) rodzica wysłania dziecka na wycieczkę Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Podanie danych jest dobrowolne.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 18 4430788

Biczyce, dnia ………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………

(tel. kontaktowy)

………………………………………………

Zgoda na wyjazd

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka …………………………………………………………………………………..…..

Ucznia/uczennicy klasy …………na wycieczkę szkolną/wyjazd do kina/inną formę zorganizowanej poza

terenem szkoły …………………………………………………………………………………

(wpisz właściwy rodzaj imprezy)

w dniu ………………………………….. w roku szkolnym 20…/20…. do …………….……………………… następującym środkiem transportu …………………………………………………………

Zbiórka w dniu………………. o godzinie ……………..……… przed budynkiem szkoły. Planowany powrót w dniu ……………….ok. godziny ……………….. .

Wyrażam/nie wyrażam \*zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu z miejsca zakończenia wyjazdu/wycieczki \*.

- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w wycieczce.

- W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………….

(podpis rodzica)

Administratorem danych osobowych zawartych w „Zgodzie na wyjazd...” jest Szkoła Podstawowa w Biczycach Dolnych, z siedzibą Biczyce Dolne 30. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu zgody (zgodnie z wolą rodziców) rodzica wysłania dziecka na wycieczkę Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do ich treści oraz możliwość ich poprawiania. Dane nie będą ujawniane innym odbiorcom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów.

Podanie danych jest dobrowolne.

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostaje spełniony poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej szkoły.

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się pod numerem telefonu: 18 4430788