

**ZIMOWE PÓŁKOLONIE STOWARZYSZENIE ŚWIĘTOKRZYSKIE WODNE
OCHTONICZE POGOTOWIE RATUNKOWE**

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA) DZIECKA:

1. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem Półkolonii Stowarzyszenia Świętokrzyskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe i omówiłam(em) jego treść z córką/synem.
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w półkoloniach oraz zobowiązuje się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem a miejscem półkolonii.
3. Po zakończeniu zajęć, tj. o godz. 15:30, biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.
4. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich wyjściach i zajęciach organizowanych w ramach półkolonii.
5. W razie zagrożenia życia dziecka **zgadzam*/nie zgadzam*** się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
6. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko w czasie pobytu na półkolonii.
7. Przyjmuję do wiadomości, że w razie drastycznego naruszenia Regulaminu półkolonii może zostać podjęta decyzja o usunięciu uczestnika półkolonii z placówki bez zwrotów kosztów.
8. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka oraz na nieograniczone czasowo przetwarzanie danych osobowych w zakresie wizerunku **w celach promocyjno-marketingowych SŚWOPR** podczas zajęć półkolonijnych prowadzonych za pośrednictwem strony internetowej www.swopr.eu oraz profilu Facebook Świętokrzyskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe oraz innych działań marketingowych.
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb półkolonii (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 101 poz.929 z 2002r. ze zmianami).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)