Tąpkowice, dn. ………………………..

……………………………………………………………….....................................................

*(imiona, nazwiska oraz nr telefonów rodziców/ prawnych opiekunów)*

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczce**

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka

…………………………………………………………………………….…………………….

*(imię, nazwisko i data urodzenia)*

w wycieczce **do Przybynowa „Edukacyjna przygoda w Agroturystyce „POD SKAŁKĄ”** w dniu **20 sierpnia 2021 r.**

organizowanej przez Bibliotekę i Ośrodek Kultury Gminy Ożarowice w Tąpkowicach ul. Zwycięstwa 17; 42-624 Tąpkowice,

zbiórka o godz. 8:30, wyjazd nastąpi o godz. 8:45, planowany termin powrotu o godz. 16:00.

Po wycieczce dziecko ***(proszę zaznaczyć przy wybranym polu krzyżyk [X])***:

[ ] - samo wraca do domu z miejsca zakończenia wycieczki

[ ] - jest odbierane przez rodziców / prawnych opiekunów

Zobowiązujemy się także pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez nasze dziecko w czasie trwania wyjazdu.

Bierzemy pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez nasze dziecko na wycieczkę.

**Oświadczamy, iż nie widzimy przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa naszego dziecka w wycieczce.**

**Informuję, iż:**

a) dziecko **nie cierpi / cierpi** na choroby przewlekłe, bądź mogące utrudniać mu udział w wycieczce

………………………………………………………………………………………………….. (**dokładna informacja o chorobie)**

b) dziecko **przyjmuje / nie** przyjmuje leków………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

(**dokładna informacja o lekach**)

Informujemy, że zapoznaliśmy się z programem wycieczki.

Wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych oraz przetwarzanie wizerunku naszego dziecka rejestrowanego podczas wycieczki poprzez umieszczenie zdjęć w celu informacji i promocji Biblioteki i Ośrodka Kultury Gminy Ożarowice w Tąpkowicach na stronie internetowej i na portalu facebook.

………………………………………………………………………………………….

(Data i czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka)