



Wakacje 2017 w Puchaczowie

GOK Puchaczów • GBP Puchaczów • Orlik Puchaczów

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do odbierania dziecka:
wpisać jeśli dotyczy

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w wyjazdach/zajęciach

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach/wyjazdach organizowanych przez GOK Puchaczów/GBP Puchaczów/Orlik Puchaczów na ich terenach jak i poza nimi

Puchaczów
miejscowość i data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Powrót dziecka po zajęciach/wyjazdach

wyrażam zgodę na **samodzielny powrót dziecka** po zajęciach stacjonarnych i wyjazdach kończących się do godziny 13.00*

dziecko będzie **odbierane przez rodzica/opiekuna** po zajęciach stacjonarnych i wyjazdach kończących się do godziny 13.00*

*organizatorzy zastrzegają sobie prawo zmiany godzin powrotu z wyjazdów

Po wyjeździe do **Kazimierza Dolnego** (rejs statkiem) w dn. 21.07.2017 (jeśli dotyczy)

samodzielny powrót dziecka do domu

odbieranie przez rodzica/opiekuna

Jako rodzic/opiekun zobowiązuję się do opłacenia kosztów wykazanych w harmonogramie.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.Nr 101 z 2002 r. poz. 926, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz **wykorzystania wizerunku w mediach elektronicznych na potrzeby GOK w Puchaczowie**)

Puchaczów, dn.
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego