

Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w zawodach sprawnościowych organizowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach w ramach projektu „STREFA MŁODYCH”

Dane osoby składającej deklarację:

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

Wskazanie terminu uczestnictwa (proszę zaznaczyć X) 1 uczestnik = 1 termin + 1 termin zastępczy	TERMIN
<input type="checkbox"/>	09.10.2021 r. g. 12-15
<input type="checkbox"/>	16.10.2021 r. g. 12-15
Prosimy o wskazanie terminu zastępczego w razie pogorszenia warunków atmosferycznych.	
<input type="checkbox"/>	23.10.2021 r. g. 12-15
<input type="checkbox"/>	30.10.2021 r. g. 12-15

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zawodach sprawnościowych.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze na zawody i po ich zakończeniu.

Zobowiązuję się do telefonicznego poinformowania Organizatora o nieobecności dziecka na zawodach z przyczyn losowych, najpóźniej w dniu poprzedzającym zawody, na numer 71 311 39 68 wew. 104.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na podejmowanie przez Organizatora decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie trwania zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zawodach.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach na potrzeby realizacji projektu „Strefa młodych”, w którym uczestniczy moje dziecko, zgodnie z załączoną klauzulą.

Zgadzam się /nie zgadzam* się na publiczne udostępnianie wizerunku mojego dziecka w celu dokumentowania realizacji projektu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem zawodów sprawnościowych i zgadzam się z jego warunkami.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

Po potwierdzeniu przez Organizatora zakwalifikowania zgłoszonego uczestnika, należy złożyć podpisaną przez rodzica/opiekuna prawnego deklarację uczestnictwa w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej strefamlodych@gops-siechnice.org.pl lub osobiście w siedzibie Organizatora w dniach od 1 do 8 października 2021 r. w godzinach urzędowania, tj. 7:10 – 15:10.

Data wpływu deklaracji do GOPS