

ZGODA NA WYJAZD ARTYSTYCZNY

**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego uczestnika wyjazdu artystycznego
Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli**

Wyrażam zgodę na wyjazd artystyczny mojego syna / córki

.....
(imię i nazwisko)

członka
(nazwa grupy/zespołu)

który odbędzie się w dniu / dniach

do miejscowości (dokładny adres miejsca pobytu)

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z treścią „Regulaminu Organizacji wyjazdów krajowych i zagranicznych zespołów artystycznych MDK w Stalowej Woli” znajdującym się pod adresem <https://www.mdkstalowawola.pl/2015/08/31/miejski-dom-kultury/sprawy-publiczne/terminy-spotkan-organizacyjnych-zespolow-artystycznych-mdk/> i jestem świadomy / a, że jego akceptacja warunkuje udział syna / córki w wyjeździe.

2. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko wynikające z nieprzestrzegania regulaminu, o którym mowa w pkt 1.

3. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby syn/córka uczestniczył/a w wyjeździe artystycznym.

4. W razie zagrożenia życia mojego dziecka podczas wyjazdu zgadzam się na leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Zgoda obejmuje także leczenie dot. stwierdzonej choroby przewlekłej i stosowania leków w razie jej zaostrzenia.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wyjazdu artystycznego (jakie środki od bólu można podać, na jakie dziecko jest uczulone; diety; Jeżeli dziecko przyjmuje lekarstwa, należy przekazać je opiekunowi grupy)

.....

.....
.....
5. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecka w drodze pomiędzy miejscem zbiórki, a domem w dniu wyjazdu oraz powrotu.

6. Jestem świadomy, iż Miejski Dom Kultury w Stalowej Woli nie ponosi odpowiedzialności za moje dziecko, w czasie, gdy w trakcie wyjazdu znajduje się ono pod opieką moją lub drugiego rodzica/opiekuna prawnego*.

7. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od opiekuna grupy w czasie trwania wyjazdu oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym gdyby zostały zaobserwowane u dziecka niepokojące objawy chorobowe.

8. Wyrażam zgodę na udostępnienie wizerunku mojego dziecka do celów promocyjno – informacyjnych Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli, zarówno w mediach elektronicznych w tym społecznościowych oraz w formie drukowanej.

9. Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych moich i mojego dziecka zgodnie z klauzulą informacyjną RODO, zamieszczoną na stronie internetowej <https://www.mdkstalowawola.pl/2018/06/29/miejski-dom-kultury/sprawy-publiczne/rodo-klauzula-informacyjna/>.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
Nr telefonu do kontaktu

*) dotyczy to w szczególności korzystania przez uczestników z własnego transportu, zakwaterowania zapewnianego przez rodziców/opiekunów prawnych, spędzania czasu wolnego z rodzicami/opiekunami prawnymi.