IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W MIEJSCU WYPOCZYNKU

Uczestnik przebywał

.....

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dd, mm, rr) ..... do dnia (dd, mm, rr) .....

....

(data) (podpis kierownika wypoczynku)

V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

.....

.....

.....

....

(miejscowość i data) (podpis kierownika wypoczynku)

VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....

.....

.....

....

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)

VII. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że na wypoczynku obowiązuje całkowity zakaz posiadania i zażywania przez uczestników wszelkich środków odurzających i psychoaktywnych (m.in. alkohol, papierosy, dopalacze itp.). W przepadku złamania tej reguły i rażące naruszenie regulaminu wypoczynku zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka na koszt własny, jak również do pokrycia kosztów dokonanych przez niego zniszczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.04.2016 roku o ochronie danych osobowych).

....

(data, miejscowość) (podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

[1] Właściwe zaznaczyć znakiem X |
[2] W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym
[3] W przypadku uczestnika niepełnoletniego