

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W KOLONII DO GRECJI

(nazwisko i imię uczestnika kolonii)

.....

Ja niżej podpisany/-na **wyrażam zgodę** na udział mojego dziecka w kolonii
w terminie: od 29.06.2025r. – 8.07.2025r. w Grecji

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w kolonii.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na kolonię.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych w czasie trwania kolonii, lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej lub leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania kolonii wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.
7. Wyrażam zgodę, w razie podejrzeń, na przebadanie dziecka w kierunku używania alkoholu, narkotyków i innych środków odurzających.
8. W przypadku rażącego naruszenia postanowień regulaminu kolonii i innych regulaminów obowiązujących w miejscach realizacji programu, szczególnie dotyczących bezpieczeństwa oraz kultury i poszanowania godności innych osób wyrażam zgodę na odebranie dziecka z miejsca pobytu na własny koszt w ciągu 24 godzin od powiadomienia przez kierownika kolonii.

Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminami dotyczącymi przejazdu i pobytu na kolonii i je akceptuję.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)