

OŚWIADCZENIE I ZGODA NA WYJAZD NA „REKO-SKI 2024”

My, niżej podpisani rodzice / prawni opiekunowie, wyrażamy zgodę,
aby nasze dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

uczestniczyło w „REKO-SKI 2024” w Salezjańskim Ośrodku Rekolekcyjno-Wypoczynkowym (Marianówka 4, 57-512 Marianówka, tel. 74 813 00 17) oraz w razie potrzeby na przejazdy na miejscu, w okolicy oraz z powrotem do domu

oraz:

- wyrażamy zgodę na leczenie szpitalne lub przeprowadzenie koniecznego zabiegu operacyjnego w czasie pobytu dziecka na „REKO-SKI 2024”,
- przyjmujemy pełną odpowiedzialność za szkody popełnione umyślnie wobec osób i mienia i zobowiązujemy się do pokrycia wszelkich kosztów z tym związanych,
- zobowiązujemy się, że na prośbę organizatorów, w razie rażącego zachowania dziecka na „REKO-SKI 2024” jeszcze przed zakończeniem odbierzemy je osobiście w ciągu 12 godzin,
- wyrażamy zgodę, by telefony komórkowe były w depozycie u opiekunów i aby tylko w wyznaczonych porach dziecko mogło korzystać z telefonu w celu kontaktu z rodzicami / prawnymi opiekunami,
- wyrażamy zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez organizatorów zdjęć i filmów wykonanych podczas trwania REKO-SKI. Nie będą one rozpowszechniane, ale wykorzystywane tylko do celów promocyjnych organizatorów (np. plakaty, media społecznościowe, strona powolaniamsf.pl).

KLAUZULA INFORMACYJNA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Referat Powołań Misjonarzy Świętej Rodziny w celu uczestniczenia mojego dziecka w feriach zimowych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000). Zostałem(-am) pouczony(a) o przysługujących mi prawach.

.....
Data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów

.....
Nr telefonu