ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

My poniżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na:

- transport mojego dziecka .... Pesel ....

samochodem prywatnym, taxi, karetką pogotowia do szpitala/przychodni i z powrotem do Ośrodka kolonijnego .....w razie zaistnienia takiej potrzeby;

- udziału dziecka w wycieczkach autokarowych zorganizowanych na turnusie.

……

……

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

……

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

……

(imię 1 nazwisko uczestnika wypoczynku)

przez Fundusz Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu rozliczenia dofinansowania przyznanego na zorganizowanie wypoczynku letniego w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej.

……

……

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)