

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

W sprawie uczestnictwa dziecka w półkoloniach / obozie* Akademii Everest

Ja,.....

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

będący/ca rodzicem/opiekunem prawnym Uczestnika półkolonii

.....

(imię i nazwisko Uczestnika)

* niewłaściwe skreślić

oświadczam, że:

- 1) stan zdrowia Uczestnika jest mi znany i nie posiada on żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach akrobatycznych. Nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności kaszel, gorączka, duszności,
- 2) zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin Półkolonii Akademii Everest.

.....

data i podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na:

- 1) fotografowanie Uczestnika w trakcie trwania turnusu oraz na wykorzystywanie tych fotografii w materiałach reklamowych przez publikowanie na firmowych mediach społecznościowych Akademii Everest.

.....

data i podpis Rodzica/Opiekuna