



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA

na udział dziecka w wydarzeniu „Nocne Podchody”
w Magicznej Osadzie

Termin wydarzenia:

Imię i nazwisko wszystkich zgłaszanych dzieci:

.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Numer pokoju (jeśli są Państwo naszymi gośćmi hotelowymi):

Numer telefonu kontaktowego:

Oświadczenia rodzica/opiekuna

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-am się z regulaminem wydarzenia oraz zasadami uczestnictwa i akceptuję ich treść.
2. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach terenowych odbywających się po zmroku.
3. Przekazałem/-am organizatorowi wszystkie informacje mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo mojego dziecka podczas wydarzenia (m.in. alergie, choroby przewlekłe, przyjmowane leki, ograniczenia zdrowotne).
4. Przyjmuję do wiadomości, że wydarzenie odbywa się na świeżym powietrzu po zmroku i obejmuje aktywności ruchowe oraz wykonywanie zadań w terenie.
5. Zobowiązuję się do wspólnego uczestniczenia w wydarzeniu ze zgłaszanym dzieckiem
6. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w razie nagłego wypadku lub pogorszenia stanu zdrowia oraz – jeśli będzie to konieczne – wezwanie odpowiednich służb ratunkowych.
7. Oświadczam, że moje dziecko zostało poinformowane o obowiązku przestrzegania poleceń animatorów oraz zasad bezpieczeństwa obowiązujących podczas wydarzenia.
8. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rażącego naruszania zasad bezpieczeństwa lub niestosowania się do poleceń animatorów organizator może zarządzić przerwanie udziału dziecka w wydarzeniu

Czytelny podpis rodzica/opiekuna:

.....

Informacje o dziecku

Alergie / choroby / przyjmowane leki / inne ważne informacje:

.....

.....

.....

.....

Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalnie)

- ☐ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie oraz wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zarejestrowanego podczas wydarzenia „Nocne Podchody”, w materiałach promocyjnych, w szczególności na stronie internetowej, profilach w mediach społecznościowych oraz materiałach reklamowych. Niniejsza zgoda wyrażana jest na rzecz niżej wymienionych Spółek i upoważnionych przez nie podmiotów. N/w Spółki są jednocześnie administratorami danych osobowych moich i mojego dziecka.

Wykaz Spółek:

a) Czarny Groń sp. z o.o. z siedzibą w Rzykach, os. Praciaki 91, 34-125 Sułkowice, KRS:0001165207, NIP: 5512615606, adres do korespondencji tradycyjnej: jw., adres do korespondencji mailowej: recepcja@czarnygron.pl

b) Kasina sp. z o.o. z siedzibą w Kasinie Wielkiej, Kasinie Wielkiej 672, 34-741 Mszana Dolna, KRS: 0000137632, NIP: 7342937067, adres do korespondencji tradycyjnej: jw., adres do korespondencji mailowej: biuro@kasinaski.pl,

c) Słotwiny Arena sp. z o.o. z siedzibą w Krynicy Zdrój, ul. Słotwińska 51A, 33-380 Krynica Zdrój, KRS: 0000107928, NIP: 8732315859, adres do korespondencji tradycyjnej: jw., adres do korespondencji mailowej: recepcja@slotwinyarena.pl,

d) Kurza Góra Sp. z o.o. z siedzibą w Kurzętniku przy ul. Kurzej 1, kod pocztowy 13-306, KRS 0000513566, REGON 281599890, NIP 7412127392; adres do korespondencji tradycyjnej: jw., adres do korespondencji mailowej: kontakt@kurzagora.pl,

e) Skolnity sp. z o.o. z siedzibą w Wiśle przy ul. 1-go Maja 61, kod pocztowy 43-460, KRS 0000389434, NIP 5482645961, adres do korespondencji tradycyjnej: jw., adres do korespondencji mailowej: info@skolnity.pl.

- ☐ Nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka.

Klauzula informacyjna RODO

Administratorem danych osobowych jest **Czarny Groń Sp. z o.o.** Dane osobowe zawarte w niniejszym formularzu będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji wydarzenia „Nocne Podchody”, zapewnienia bezpieczeństwa jego uczestników oraz kontaktu z rodzicem lub opiekunem w razie potrzeby. Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....