

OŚWIADCZENIE OSOBY TOWARZYSZĄCEJ

Ja,
(nazwisko i imię osoby towarzyszącej)

oświadczam, że będę brał(a) udział w studniówce dnia 12 stycznia 2019 r. w Hotelu Binkowski, jako osoba towarzysząca:

..... z klasy III
(nazwisko i imię ucznia)

Zapoznałem się z regulaminem studniówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na ich usunięcie do 7 dni od zakończenia studniówki.

.....
(Czytelny podpis osoby towarzyszącej)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW OSOBY
TOWARZYSZĄCEJ BIORĄCEJ UDZIAŁ W STUDNIÓWCE
12 stycznia 2019 roku w Hotelu Binkowski**

.....
(imię i nazwisko osoby towarzyszącej)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem studniówki.
2. W razie niewłaściwego zachowania mojego syna/córki podczas studniówki zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania go/jej z imprezy.
Nr telefonu szybkiego reagowania
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody * na samodzielny powrót po zakończeniu studniówki.
4. Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia wszelkich (ewentualnych) szkód wyrządzonych przez moje dziecko.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

* właściwe podkreślić