

Dokumenty do podpisu

Proszę wydrukować, podpisać i przynieść n/w dokumenty na zbiórkę w dniu wyjazdu dziecka.

Poniższe dokumenty można również odebrać w biurze TPD ul. Sienkiewicza 6A/104 w godzinach urzędowania biura od dnia 15.06.2021r.

1. Zapoznanie z RODO, regulaminami.
2. Oświadczenia zdrowotne.
3. Zgoda na pomiar temperatury uczestnika wycieczki.
4. Zapoznanie z warunkami ubezpieczenia NNW.

Imię i Nazwisko (dziecka / dzieci)

1.

2.

1. Zapoznany/a zostałem/am z klauzulą informacyjną o RODO.

TAK / NIE *

2. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w czasie zajęć i wycieczek prowadzonych podczas kolonii/obozu/zimowiska przez wychowawcę lub kierownika kolonii/obozu/zimowiska oraz na wykorzystanie jego wizerunku w ramach promowania działalności TPD w szczególności poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej TPD www.tpddabrowa.eu

TAK / NIE *

3. Stwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku. Wyrażam zgodę na leczenie dziecka w razie potrzeby. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Wyrażam zgodę na podanie w razie konieczności leków przez wychowawcę lub kierownika kolonii/obozu/zimowiska.

TAK / NIE *

4. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych kosztów związanych ze zniszczeniami materialnymi dokonanymi na terenie ośrodka przez moje dziecko/dzieci.

TAK / NIE *

5. Zapoznałem się z regulaminami kolonii oraz wytycznymi GIS, MZ i MEN przyjąłem do wiadomości i stosowania.

TAK / NIE *

Imię i Nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	Podpis rodzica lub opiekuna prawnego	
	Czytelny podpis	Data

* Niepotrzebne skreślić

Dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego
umożliwiające szybki kontakt:

Imię i nazwisko:.....

telefon:.....

E-mail:.....

O Ś W I A D C Z E N I E
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

o stanie zdrowia dziecka/dzieci

(proszę wpisać imię i nazwisko dziecka/ dzieci)

1. Oświadczam, że moje dziecko/dzieci:

.....
.....

- w dniu wyjazdu na kolonie jest zdrowe i nie posiada infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną;

- nie zamieszkiwało z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku co stwierdza się na podstawie oświadczenia rodziców dziecka, prawnych opiekunów lub pełnoletniego uczestnika wypoczynku;

- jest przygotowane do stosowania się do wytycznych i regulaminów uczestnictwa związanych z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem obowiązujących w tym zakresie przepisów i zasad higieny.

2. Oświadczam, że osoby odprowadzające moje dziecko na zbiórkę na wyjazd na kolonie są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej, nie podlegają obowiązkowej kwarantannie lub izolacji.

3. Zobowiązują się do niezwłocznego – do 12 godzin – odbioru dziecka z wypoczynku w przypadku wystąpienia u ich dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty lub wysypka).

.....

Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda na pomiar temperatury ciała dziecka

1. Wyrażam zgodę na badanie temperatury mojemu dziecku podczas trwania wypoczynku (rano i wieczorem)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję regulamin pobytu dziecka z wzmożonymi zasadami higieny i zapewnienia bezpieczeństwa w miejscu wypoczynku letniego.
3. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z procedurami zapobiegawczymi w związku z podejrzeniem zakażenia koronawirusem u uczestnika, kierownika lub wychowawcy wypoczynku podczas wypoczynku oraz procedurami postępowania w przypadku podejrzenia u osoby z zewnątrz zakażenia koronawirusem.
4. Oświadczam, że jestem świadomy/ma, że względu na nowe wymogi i zapewnienie bezpieczeństwa podczas trwania wypoczynku program może ulec zmianie.

.....
Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY UBEZPIECZENIA:

PZU NNW

PESEL:

Imię i nazwisko (uczestnika wycieczki).....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Adres e-mail:

Telefon:

Wyrażam zgodę na przystąpienie do umowy ubezpieczenia na podstawie:

ogólnych warunków ubezpieczenia PZU NNW ustalonych uchwałą Zarządu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółki Akcyjnej nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 r. („OWU”) oraz potwierdzam, że otrzymałem/am tekst OWU.

.....
miejsowość, data czytelny podpis zgłaszającego do ubezpieczenia