



Gniewkowo, dnia .....

Dotyczy wycieczki dla osób niepełnoletnich

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a zezwalam mojemu dziecku .....  
imię i nazwisko dziecka  
na wyjazd do ....., organizowany przez M-GOKSiR w Gniewkowie w dniu  
..... roku. Wyjazd i zbiórka przed M-GOKSiR, ul. Dworcowa 5 o godz. ....

**Biorę odpowiedzialność za dziecko w drodze do miejsca spotkania i powrót do domu po wyjeździe.**

Informuję, że znany jest mi program wyjazdu, miejsce i czas zbiórki oraz miejsce i czas powrotu.  
Zgadzam się na ewentualne zmiany w programie wyjazdu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora Danych Osobowych - Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Gniewkowie ul. Dworcowa 5 w zbiorze danych osobowych o nazwie *Kartoteka uczestników wycieczek dla osób niepełnoletnich organizowanych przez M-GOKSiR*,
- mam prawo wglądu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich poprawiania, a także w przypadkach określonych w art. 32 ust.1 pkt. 7 i 8 ustawy o ochronie danych osobowych, prawo wniesienia umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych,
- podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich odmowa jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z wyjazdu,
- wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach, filmach w materiałach o charakterze promocyjnym, informacyjnym oraz na stronach internetowych:  
[www.mgoksirgniewkowo.pl](http://www.mgoksirgniewkowo.pl), na profilu MGOKSiR w portalu facebook i [www.gniewkowo.com.pl](http://www.gniewkowo.com.pl).

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

### Karta uczestnika wycieczki dla osób niepełnoletnich

|                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Nazwisko dziecka</b>                                                                |  |
| <b>Imię dziecka</b>                                                                    |  |
| <b>Adres</b>                                                                           |  |
| <b>Data urodzenia</b>                                                                  |  |
| <b>Pesel</b>                                                                           |  |
| <b>Nazwisko i imię rodzica/opiekuna</b>                                                |  |
| <b>Numer telefonu rodzica/opiekuna</b>                                                 |  |
| <b>Uczulenia pokarmowe</b>                                                             |  |
| <b>Aktualny stan zdrowia dziecka<br/>(zdrowe/chore – jakie choroby<br/>przewlekłe)</b> |  |
| <b>Uczulenia na leki</b>                                                               |  |
| <b>Nazwisko i imię osoby<br/>upoważnionej do odbioru dziecka</b>                       |  |
| <b>Seria i nr dowodu osobistego<br/>osoby upoważnionej do odbioru<br/>dziecka</b>      |  |
| <b>Stopień pokrewieństwa osoby<br/>upoważnionej do odbioru dziecka</b>                 |  |

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna