

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a....., rodzic/prawny opiekun imię nazwisko dziecka, oświadczam że zapoznałem/am się z regulaminem uczestnika półkolonii Czas na SummerTOK/Czas na WinterTOK, organizowanych przez BIZITOK Barbara Szczepańska akceptuję jego ich treść.

Oświadczam, że podane przeze mnie podczas dokonywania rezerwacji informacje w Formularzu zgłoszenia uczestnika półkolonii

"Czas na SummerTOK"/"Czas na WinterTOK" (skreśl niewłaściwe) są prawdziwe.

Oświadczam również, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma infekcji ani objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, ani nie zamieszkiwało z osobą przebywającą w izolacji w warunkach domowych i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 10 dni przed rozpoczęciem wypoczynku.

Oświadczam, że w przypadku wystąpienia objawów choroby u mojego dziecka bezzwłocznie odbiorę je z placówki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w celu niezbędnym do realizacji półkolonii. Administratorem danych osobowych jest BIZITOK Barbara Szczepańska, ul. 1-go Maja 7, 21-150 Kock. Warunki przetwarzania danych osobowych określa Polityka Prywatności (<https://www.bizitok.com/polityka-prywatnosci/>)

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

