**DEKLARACJA UDZIAŁU W PIŁKARSKICH WAKACJACH Z ORLENEM**

 Płock, dnia … ………….. r.

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

………………………………….....

Adres zamieszkania:

…………………………………….

Telefon szybkiego kontaktu:

…………………………………....

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki\* ......................................................................................

*(imię i nazwisko)*

w zajęciach – „Piłkarskie wakacje z ORLENEM” w terminie:

* I turnus (roczniki 2008, 2007) – 04.07.2016 r. – 09.07.2016 r.
* II turnus (roczniki 2006, 2005) – 11.07.2016 r. – 16.07.2016 r.
* III turnus (roczniki 2004, 2003) – 18.07.2016 r. – 23.07.2016 r.
* IV turnus (roczniki 2002, 2001, 2000) – 25.07.2016 r. – 30.07.2016 r.

*Podkreślić wybrany termin.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania obozu.

 Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika obozu lub opiekunów w czasie trwania obozu.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w obozie, którego program i regulamin poznałem(am).

Informuję, że syn/córka:

- choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby

…………………………………………………………………………………………………

- zażywa/nie zażywa\* na stałe leki

…………………………………………………………………………………………………

 - jest uczulony(a)/ nie jest uczulony(a)\*

…………………………………………………………………………………………………

 - dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE\*

…………………………………………………………………………………………………

W dniach turnusu:

* zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca organizacji zajęć tj. na teren stadionu piłkarskiego Wisły Płock S.A. przy ul. Łukasiewicza 34 w Płocku, a po zakończonych zajęciach odebrać i poinformować o tym opiekuna.
* upoważniam …………………………………... do odbioru mojego dziecka po zakończonych zajęciach sportowych;
* wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych zajęciach sportowych.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi obozu (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leków przez opiekuna w trakcie podróży).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Dane osobowe uczestnika obozu:

PESEL:…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

- zapoznałem / zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości oraz stosowania postanowienia zawarte w Regulaminie Piłkarskich Wakacji z ORLENEM,

- udzielam Stowarzyszeniu Sportu Młodzieżowego Wisła Płock z siedzibą w Płocku przy ul. Łukasiewicza 34 nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystania zdjęć z wizerunkiem mojego syna / mojej córki…........................................................................................................ powstałych w ramach prowadzonej działalności zgodnie z ustawą z dnia 04 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. U. z 2006 r. nr 90, z późn. zm.).

Zgoda obejmuje zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz PKN ORLEN S.A. a także publikacje w gazetach, czasopismach, portalach internetowych, folderach reklamujących działalność Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock, Fundację „ORLEN- DAR SERCA” oraz PKN ORLEN S.A. i informujących o zakresie i przedmiocie tej działalności.

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

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

*Czytelny podpis rodziców/opiekunów*

*\*niewłaściwe skreślić*

 ­