Załącznik nr 2 do Regulaminu „Ferie zimowe 2024 w CKiB w Kornowacu”

**Karta zgłoszenia uczestnika wycieczki**

**W ramach „Ferie 2024 w CKiB w Kornowacu”**

**organizowanej przez Centrum Kultury i Biblioteki w Kornowacu**

DATA I MIEJSCE WYCIECZKI …………………………………………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA ……………………………………………………………………………………………….

DATA URODZENIA ………………………………..…………………………………………………………………………………

PESEL DZIECKA (na potrzeby ubezpieczenia) …………………………………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA ……………………………………………………………………………………………………………

NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ……………………………………………………………………

**Zgoda na uczestnictwo dziecka w wycieczce**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udział dziecka ………………………………………………………………….

w wycieczce do ………………………………………………………………………………………………………………………

organizowanej przez Centrum Kultury i Biblioteki w Kornowacu, 44-285 Kornowac,

ul. Starowiejska 64. Wyjazd odbędzie się dnia …………………………………….., o godz. ………………….,

planowany termin powrotu dnia ………………………………..…….. o godz. ………………………………………

Zobowiązuję się także pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko w czasie

trwania wyjazdu. Oświadczam, iż nie widzę przeciwskazań zdrowotnych do uczestnictwa

mojego dziecka w wycieczce. Zobowiązuję się zagwarantować mojemu dziecku bezpieczny

powrót z miejsca zakończenia wycieczki do domu.

………………………………………………………………………………………………….

(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………., niżej podpisany/a,

* oświadczam, iż moje dziecko zostanie odebrane z miejsca zakończenia wycieczki   
  przez rodzica/opiekuna prawnego,
* wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka z miejsca zakończenia wycieczki do domu i ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo podczas samodzielnego powrotu,
* wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka z miejsca zakończenia wycieczki przez osobę upoważnioną:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

…………………………………………………………………………………………………..

(Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)