

# OŚWIADCZENIE RODZICA

## w sprawie uczestnictwa dziecka w Obozie Kids Summer Camp

Ja, .....

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

będący/ca rodzicem/opiekunem prawnym Uczestnika obozu

.....

(imię i nazwisko Uczestnika)

oświadczam, że stan zdrowia Uczestnika jest mi znany i nie posiada on żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w obozie akrobatycznym. Nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności kaszel, gorączka, duszności,

Wyraża zgodę na:

1. fotografowanie Uczestnika w trakcie trwania turnusu oraz na wykorzystywanie tych fotografii w materiałach reklamowych przez publikowanie na stronie internetowej i Facebooku firmowym AcroPark Balicka
2. przewożenie Uczestnika samochodem osobowym z kierownikiem lub wychowawcą obozu w razie wystąpienia takiej potrzeby (np. przewiezienie do lekarza),
3. po konsultacji z rodzicem - podanie Uczestnikowi leków ogólnodostępnych (przeciwbólowych, przeciwzapalnych) w przypadku wystąpienia nagłej dolegliwości u Uczestnika,
4. reprezentowanie Rodzica przez kierownika obozu w decyzjach związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi (w sytuacji kiedy niezbędny będzie podpis opiekuna prawnego, tj. w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia Uczestnika). Kierownik zobowiązuje się w takim przypadku do niezwłocznego kontaktu z Opiekunem.

.....

data i podpis Rodzica/Opiekuna