

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ W PIELGRZYMCE

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

..... Imię i Nazwisko uczestnika PESEL uczestnika
-------------------------------------	---------------------------

w **III Śląskiej Pieszej Pielgrzymce z Bytomia do Krakowa** w terminie **28.04 – 01.05.2018r.** organizowanej przez Diecezję Gliwicką / Diecezjalne Duszpasterstwo Młodzieży w Gliwicach.




Opiekunem mojego dziecka w trakcie pielgrzymki jest:

..... Imię i Nazwisko opiekuna PESEL opiekuna
-----------------------------------	-------------------------

- Informuję, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w pielgrzymce.
- Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekuna w czasie trwania pielgrzymki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu, w zakresie organizacji pielgrzymki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y dobrowolności podania danych oraz, że zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do moich danych oraz możliwości ich poprawiania. Wyrażam zgodę na przesyłanie na podany w formularzu adres email informacji związanych z organizacją pielgrzymki.

..... Miejscowość Data Podpis rodzica/prawnego opiekuna Podpis opiekuna
----------------------	---------------	---	--------------------------

Telefony kontaktowe:

-  Uczestnik :
-  Opiekun :
-  Rodzic/prawny opiekun :