**Zgoda rodziców / opiekunów na udział dziecka w wycieczce
w roku szkolnym……………………………………….**

Imię i nazwisko uczestnika wycieczek………………………………………………………………………………………………….

nr pesel …………………………………………………………………..adres………………………………………………………………….

miejsce urodzenia………………………………………………….imiona i nazwiska rodziców / prawnych

opiekunów………………………………………………………………………………………………………………………………………….

telefon kontaktowy do rodziców………………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na udział dziecka………………………………………………………………………………w wycieczce

do………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn / córka uczestniczył /a w wycieczkach.

Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi

wycieczki………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Informuję, iż zapoznałem / łam się z regulaminem wycieczki i do akceptuje.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ).

 …………………………………………………………………………..
 podpis rodziców / opiekunów

Data i miejscowość……………………………………………….