**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……………………………………………….