

# Półkolonie Letnie 2021

---

Dane opiekuna/rodzica:

Dane uczestnika *półkolonii*:

Imię:.....

Imię: .....

Nazwisko: .....

Nazwisko: .....

NUMER TEL.:.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA *PÓŁKOLONII*

Oświadczam, że chcę uczestniczyć w zorganizowanym wypoczynku pn. Bezpieczna Nad Wodą Latem w formie stacjonarnych półkolonii w mieście Sochaczew, organizowanych przez Sochaczewskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, w terminie:

I TURNUS 02-06.08.2021

II TURNUS 09-13.08.2021

III TURNUS

### **Ponadto oświadczam, że:**

- 1) mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zorganizowanym wypoczynku *w formie stacjonarnych półkolonii w mieście Sochaczew*, jestem pod standardową opieką lekarską i nie mam zdiagnozowanych żadnych dolegliwości (chorób) mogących ograniczyć mój czynny udział w zajęciach; o każdej zmianie powiadomię organizatora.
- 2) zapoznałem się z Regulaminem, który zobowiązuję się przestrzegać;
- 3) zapoznałem się z klauzulą dotyczącą ochrony danych osobowych;
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sochaczewskie WOPR na zasadach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).

Przeczytałem i zrozumiałem.

\*Oświadczenie w imieniu osoby niepełnoletniej musi być podpisane przez rodzica lub opiekuna prawnego. „Kodeks Karny, art.233 § 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....  
data i czytelny podpis