

OŚWIADCZENIE
RODZICÓW DZIECI I MŁODZIEŻY DO LAT 18 UCZESTNICZĄCYCH
W „BLUESOWYM REJSIE NAD WISŁĘ” W DNIACH 13-17 SIERPNI 2019 R.
ORAZ KORZYSTAJĄCYCH Z NOCLEGÓW NA TERENIE PUŁAW

1. Ja niżej podpisana/yoświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego nieletniego dziecka w zajęciach realizowanych w ramach Bluesowego Rejsu nad Wisłę, w dniach od 13 do 17 sierpnia 2019 r., odbywających się w się w salach na terenie puławskiej Mariny, w salach Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Puławach oraz w klubie Rejs, według przekazanego programu zajęć.
2. Oświadczam, że moje dziecko zapoznało się z regulaminem Bluesowego Rejsu nad Wisłę oraz zobowiązało się do jego przestrzegania.
3. Oświadczam, iż zobowiązałam/łem moje dziecko do stosowania się do poleceń wykładowców, organizatorów oraz obsługi miejsca noclegowego Bluesowego Rejsu nad Wisłę.
4. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania przez moje nieletnie dziecko zasad bezpieczeństwa, określonych w regulaminie Bluesowego Rejsu nad Wisłę oraz w regulaminie miejsca noclegowego w Puławach.
5. Oświadczam, że moja/mój córka/syn jest zdrowa/y i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do uczestniczenia przez niego/ją w ww. wydarzeniu.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że Organizator sprawuje opiekę nad nieletnim uczestnikiem wyłącznie w godzinach trwania zajęć dydaktycznych. Opiekę i odpowiedzialność za nieletniego uczestnika po zakończeniu zajęć przejmuje rodzic, opiekun prawny lub wyznaczona przez niego osoba.

Wyrażam zgodę: (*Niepotrzebne skreślić)

- TAK NIE* na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Puławski Ośrodek Kultury „Dom Chemika”, ul. Wojska Polskiego 4, 24-100 Puławy w celu sporządzenia fotorelacji z przebiegu Bluesowego Rejsu nad Wisłę i umieszczenie na stronie internetowej, na profilach portali społecznościowych zarządzanych przez administratora – POK.
- TAK NIE* na udostępnienie podanego w formularzu zgłoszeniowym adresu e-mail w celach marketingowych Puławskiemu Ośrodkowi Kultury „Dom Chemika”, ul. Wojska Polskiego 4, 24-100 Puławy, oraz otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną od powyżej wymienionego podmiotu.

Imię i nazwisko dziecka

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna

.....

miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego