Zgoda rodzica/opiekuna na pobyt dziecka na półkoloniach letnich organizowanych przez Stowarzyszenie Maestria w siedzibie i/lub poza jego siedzibą

Wyrażam zgodę na pobyt i uczestnictwo mojego dziecka na półkoloniach letnich w dniach podanych podczas zapisów. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału wyżej wymienionych akcjach oraz wyrażam zgodę na transport dziecka na wybrane atrakcje - autami/autobusem/pociągiem lub innym środkiem transportu, nie będę wnosił żadnych roszczeń z tego powodu, organizacja transportu jest zależna od liczby uczestników. Co więcej wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Wyrażam również zgodę na utrwalanie foto/audio/video oraz publikację wizerunku syna/córki dla celów dydaktycznych i promocji Stowarzyszenia Maestria. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych strat materialnych spowodowanych przez moje dziecko w trakcie wyjazdu/wydarzeń poza placówkę Stowarzyszenia Maestria i podczas podróży. Stowarzyszenie Maestria zobowiązuje się wykupić odpowiednie ubezpieczenie NNW na czas wyjazdu/wydarzeń wyżej wymienionych. Wszelkie koszta związane z uszczerbkiem na zdrowiu nie są pokrywane przez Stowarzyszenie Maestria.

Zobowiązuję się do dokonania płatności za koszty transportu oraz inne opłaty niezbędne do odbycia się półkolonii w nieprzekraczalnym terminie określonym przy zapisie na dane wydarzenie. Płatności dokonuje się przez system SportsManago lub przelewem na konto:

75 1020 2472 0000 6502 0707 6989
Stowarzyszenie Maestria

Wpłaty są zatwierdzane systemowo, w razie jakichkolwiek pytań w związku z rozliczeniami prosimy o kontakt pod numerem: 531 948 791.

Uczestnik wybierający się na wyjazd/wydarzenie/zawody jest zobowiązany posiadać odpowiedni strój oraz zachowywać się zgodnie z zasadami kultury osobistej oraz regulaminów obiektów/sal, gdzie będzie odbywać się dany wyjazd/wydarzenie/inne. W skrajnym przypadku i w razie konieczności instruktor/opiekun ma prawo zadzwonić do rodziców, by odebrali dziecko ze względu nieodpowiedniego zachowania bez zwrotu kosztów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji wyjazdu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

Półkolonie letnie TURNUS - *…….*
Jastrzębie-Zdrój, ul. Mazowiecka 2
nazwa, data i miejsce wydarzenia

…….
imię i nazwisko uczestnika

……
podpis rodzica/opiekuna