



Załącznik 3.

Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej oraz wykonanie niezbędnych zabiegów mojemu Dziecku (imię i nazwisko Dziecka)przez odpowiednie służby medyczne w przypadku takiej konieczności w czasie trwania obozu, której Organizatorem jest BAN-TUR Turystyka Mateusz Banasiak.

W przypadku konieczności zakupu leków dla mojego Dziecka, zaleconych przez lekarza, zobowiązuję się do zwrócenia Organizatorowi kosztów na podstawie przedstawionego dowodu zakupu. W przypadku chorób przewlekłych u Dzieci i konieczności przez nie stałego zażywania leków, wychowawcy i kierownik pod żadnym pozorem nie podają i nie nadzorują dawkowania leków. Całkowitą odpowiedzialność w tym przypadku ponoszą Opiekunowie prawni Dziecka.

.....

Data i czytelny podpis Opiekuna prawnego Dziecka

Zgoda na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem Dziecka z obozu, których Organizatorem jest BAN-TUR Turystyka Mateusz Banasiak NIP 9710702147 w celach informacyjnych w zakresie prowadzonej działalności.

.....

Data i czytelny podpis Opiekuna prawnego Dziecka