

INFORMACJE DODATKOWE

I. Informacja o miejscu zbiórki

Dojazd na zajęcia proszę zaznaczyć **X** w odpowiednich kratkach:

- ☐ We własnym zakresie na docelowe miejsce zajęć: hala NOSiR przy ul. Sportowej 66 lub hali sportowej ul. Młodzieżowa 1 w Nowym Dworze Mazowieckim.
- ☐ Autokarem zapewnionym przez organizatora zajęć (w przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi proszę wybrać poniżej lokalizację zbiórki, skąd ma zostać zabrane dziecko):
- ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 w Nowym Dworze Mazowieckim - Modlin Twierdza, ul. Bema 312.
- ☐ Szkoła Podstawowa nr 3 im. Józefa Wybickiego w Modlinie Starym, ul. Szkolna 3.
- ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1, ul. Młodzieżowa 1.

II. Powrót dziecka po zakończonych zajęciach:

- ☐ We własnym zakresie.
- ☐ Autokarem zapewnionym przez organizatora (w przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi proszę wybrać poniżej lokalizację, gdzie ma zostać odwiezione dziecko):
- ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4 w Nowym Dworze Mazowieckim - Modlin Twierdza, ul. Bema 312.
- ☐ Szkoła Podstawowa nr 3 im. Józefa Wybickiego w Modlinie Starym, ul. Szkolna 3.
- ☐ Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1, ul. Młodzieżowa

OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. Oświadczenie rodzica/ Opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zajęciach „Nowodworskie lato w mieście 2025”, w tym również wyjazd na wycieczkę do Parku Julinek oraz Jungle Academy.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

2. Zgoda na samodzielny powrót z zajęć /lub powrót z miejsca zbiórki z autokaru.

- ☐ Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych zajęciach.
- ☐ NIE wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

3. Informacja o odbiorze dziecka

Osobą odpowiedzialną za ewentualny wcześniejszy odbiór mojego dziecka z zajęć będzie*: (imię, nazwisko, nr i seria dowodu osobistego): dotyczy dziadków, pełnoletniego rodzeństwa, dalszych krewnych.

1.
2.
3.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

- A. Oświadczam, że dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zajęciach sportowych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

- B. Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji „Nowodworskie lato w mieście 2025”, (Facebook, strona internetowa). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystany w celu promocji Nowodworskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim oraz Urzędu Miejskiego w Nowym Dworze Mazowieckim.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

- C. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w tym danych szczególnych w ramach „Nowodworskiego lata w mieście 2025”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE¹

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica

¹ Nie wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie skutkowało odmową zapisania dziecka na zajęcia akcji „Nowodworskie lato w mieście 2025”.