



## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Ja, niżej podpisana/y, działając jako rodzic / opiekun prawny dziecka:

.....  
(dalej jako „Uczestnik”),

oświadczam, co następuje:

1. Stan zdrowia Uczestnika jest dobry, Uczestnik nie wykazuje objawów infekcji ani choroby zakaźnej, a jego stan zdrowia pozwala na udział w Półkoloniach organizowanych przez PlayGym.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o każdej zmianie stanu zdrowia Uczestnika, w szczególności o wystąpieniu objawów mogących wskazywać na chorobę, które mogą mieć wpływ na jego udział w Półkoloniach lub bezpieczeństwo innych uczestników.
3. W przypadku wystąpienia u Uczestnika objawów chorobowych, w szczególności takich jak podwyższona temperatura ciała, kaszel, katar, duszności lub innych niepokojących objawów, zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru Uczestnika z miejsca prowadzenia Półkolonii.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Półkolonii, Planu Półkolonii oraz Polityki Prywatności obowiązujących u Organizatora i w pełni akceptuję ich postanowienia. Dokumenty dostępne są na stronie internetowej:  
<https://playgym.pl/polkolnie>
5. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na nieodpłatne utrwalanie oraz rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika, w tym w formie fotografii oraz materiałów audiowizualnych, wykonanych w trakcie udziału w Półkoloniach, w celach informacyjnych, promocyjnych oraz marketingowych Organizatora, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami określonymi w Regulaminie.

Miejscowość, data: .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: .....

\* niepotrzebne skreślić

