

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

W sprawie uczestnictwa dziecka w półkoloniach Akademii Everest

Ja,.....

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna)

będący/ca rodzicem/opiekunem prawnym Uczestnika półkolonii

.....

(imię i nazwisko Uczestnika)

oświadczam, że:

- 1) stan zdrowia Uczestnika jest mi znany i nie posiada on żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach akrobatycznych. Nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności kaszel, gorączka, duszności,
- 2) w miejscu zamieszkania lub pobytu dziecka nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych w związku z epidemią COVID-19, zobowiązuje się do przekazania aktualnych na dzień rozpoczęcia półkolonii informacji, jeśli sytuacja ulegnie zmianie.
- 3) jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu,
- 4) zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin Półkolonii Akademii Everest.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na:

- 1) fotografowanie Uczestnika w trakcie trwania turnusu oraz na wykorzystywanie tych fotografii w materiałach reklamowych przez publikowanie na firmowych mediach społecznościowych Akademii Everest.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

