

Projekt pn.: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość, realizującego koncepcję centrum doskonałości zawodowej przy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich”

Nr przedsięwzięcia: KPO/24/1/BCU/W/0018

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PEŁNOLETNIEGO O UDZIALE W WYJEŹDZIE EDUKACYJNYM

Ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Telefon kontaktowy:

oświadczam, że dobrowolnie zgłaszam swój udział w wyjeździe edukacyjnym do Wrocławia organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość w Strzelcach Opolskich w dniach 10–11.06.2026 r.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą pełnoletnią i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Zapoznałam/em się z:
 - programem wyjazdu edukacyjnego,
 - regulaminem wyjazdu edukacyjnego,
 - zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi podczas wyjazdu.
3. Stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w wyjeździe.
4. Zobowiązuję się do:
 - przestrzegania regulaminu wyjazdu edukacyjnego,
 - wykonywania poleceń kierownika wycieczki i opiekunów,
 - przestrzegania regulaminów odwiedzanych obiektów i miejsca zakwaterowania,
 - niezwłocznego informowania kierownika lub opiekunów o sytuacjach mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo moje lub innych uczestników.
5. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za szkody wyrządzone z mojej winy podczas trwania wyjazdu edukacyjnego.
6. Oświadczam, że przekazałam/em organizatorowi informacje o ewentualnych przeciwwskazaniach zdrowotnych, alergiach oraz przyjmowanych lekach mogących mieć znaczenie dla mojego bezpieczeństwa podczas wyjazdu.

Informacje zdrowotne (wypełnić w razie potrzeby)

Alergie / choroby przewlekłe / stale przyjmowane leki:

.....

.....

.....

Projekt pn.: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość, realizującego koncepcję centrum doskonałości zawodowej przy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich”
Nr przedsięwzięcia: KPO/24/1/BCU/W/0018

Osoba do kontaktu w sytuacji nagłej

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Miejscowość, data:

Czytelny podpis uczestnika:

.....

.....

W sprawach pilnych dotyczących wyjazdu edukacyjnego możliwy kontakt z Kierownikiem wycieczki tel. 695 761 774 lub Sekretariatem BCU tel. 690 990 636.