

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

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

NA UDZIAŁ UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO W WYJEŹDZIE EDUKACYJNYM

Ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

w 2-dniowym wyjeździe edukacyjnym do Wrocławia organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość w Strzelcach Opolskich w dniach 10–11.06.2026 r.

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się z programem oraz regulaminem wyjazdu edukacyjnego,
- akceptuję zasady organizacji i bezpieczeństwa obowiązujące podczas wyjazdu,
- zobowiązuję się do zapewnienia możliwości kontaktu telefonicznego podczas trwania wyjazdu edukacyjnego,
- przekazałam/em organizatorowi wszystkie istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, w szczególności dotyczące:
 - chorób przewlekłych,
 - alergii,
 - przyjmowanych leków,
 - innych przeciwwskazań mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo uczestnika.

Wyrażam zgodę na **samodzielne poruszanie się** mojego dziecka wyłącznie w czasie wolnym wyznaczonym przez kierownika wycieczki oraz na zasadach określonych przez organizatora.

Oświadczam, że:

- uczestnik został poinformowany o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących podczas wyjazdu edukacyjnego,
- uczestnik zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu wyjazdu edukacyjnego,
- uczestnik zobowiązuje się do pozostawania w stałym kontakcie telefonicznym z opiekunem/kierownikiem wycieczki,
- uczestnik zobowiązuje się do powrotu do miejsca zbiórki o wyznaczonej godzinie,
- przyjmuję do wiadomości, że organizator ponosi odpowiedzialność za uczestników zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami określonymi przez kierownika wycieczki.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgoda może zostać cofnięta przez kierownika wycieczki w przypadku naruszenia zasad bezpieczeństwa lub regulaminu wyjazdu edukacyjnego.

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

Informacje dotyczące stanu zdrowia uczestnika

Czy uczestnik przyjmuje stale leki?

TAK

NIE

Jeżeli tak, jakie:

Istotne informacje dotyczące zdrowia uczestnika / alergii / przeciwwskazań:

.....
.....
.....

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail (opcjonalnie):

.....

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość, data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....

W sprawach dotyczących wyjazdu edukacyjnego rodzice/opiekunowie mogą kontaktować się z Kierownikiem wycieczki tel. 695 761 774 lub Sekretariatem BCU tel. 690 990 636.