














TOTAL CAMPS

OŚWIADCZENIE DO REGULAMINU

-  Mój syn/córka (imię i nazwisko) będzie przestrzegał/-a Regulaminu obozu sportowego.
-  Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
-  Zgadzam się, aby w przypadku drastycznego naruszenia Regulaminu została podjęta decyzja usunięcia syna/córki z placówki na koszt rodziców. Nie będę podważał/-a zasadności tej decyzji.
-  Zgadzam się, aby w przypadku sytuacji zagrożenia życia mojego dziecka, opiekun grupy wyraził w moim imieniu zgodę na zabranie dziecka do szpitala i podjęcia działań mających na celu ratowanie mu życia.
-  Wyrażam zgodę na zakup (po wcześniejszym poinformowaniu) potrzebnych leków w przypadku niedyspozycji zdrowotnej mojego dziecka. Rozliczenia z Kierownikiem dokonam w dniu odbioru dziecka z obozu.
-  Potwierdzam że podałem/-am w karcie kwalifikacyjnej wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.
-  Zobowiązuję się do osobistego odebrania dziecka po zakończeniu obozu w wyznaczonym miejscu i terminie. Jeżeli nie będzie to możliwe, odebrać dziecko może osoba upoważniona pisemnie przez rodziców, bądź opiekunów po wcześniejszym poinformowaniu telefonicznie organizatora o zaistniałej sytuacji.
-  W przypadku wcześniejszego odbioru dziecka z obozu rodzic zobowiązany jest do pisemnego poświadczenia odbioru przez siebie lub osobę upoważnioną.
-  Oświadczam o braku u mojego dziecka infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną
-  Moje dziecko nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem w okresie 14 dni przed rozpoczęciem obozu
-  Zrzekam się wszelkich roszczeń odszkodowawczych wobec Organizatora obozu w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i/lub zachorowania na COVID-19 stwierdzonego u mnie i/lub mojego dziecka w następstwie jego udziału w obozie w terminie

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis uczestnika