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

 /imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

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

 /adres /

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

 /numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna/

**ZGODA NA UDZIAŁ W FERIACH ZIMOWYCH**

Wyrażam zgodę na udział syna / córki …..........................................................................................................................

w następujących wydarzeniach organizowanych przez Kudowskie Centrum Kultury i Sportu w ramach ferii zimowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Zajęcia | Termin | TAK | NIE |
|  | Wyjazd do Parku Trampolin w Kłodzku | 15.01.2024 r. – 9.00-12.00 |  |  |
|  | Noc filmowa | 16.01.2024 r. – 20.00-7.00 |  |  |
|  | Tworzymy maski na Bal Karnawałowy | 17.01.2024 r. – 10.00-12.00 |  |  |
|  | Stwórz swoje własne puzzle o Kudowie | 18.01.2024 r. – 10.00-12.00 |  |  |
|  | Malujemy figurki gipsowe | 19.01.2024 r. – 10.00-12.00 |  |  |
|  | Wyjazd do Parku Trampolin w Kłodzku | 22.01.2024 r. – 8.00-12.00 |  |  |
|  | Bal Karnawałowy | 23.01.2024 r. – 16.30-19.00 |  |  |
|  | Tworzymy własne ramki oraz lampki nocne | 24.01.2024 r. -16.00-17.30 |  |  |
|  | Warsztaty lizakowe  | 25.01.2024 r. – 9.00-14.00 |  |  |
|  | Tworzymy żelkowe przekąski | 26.01.2024 r. – 10.00-12.00 |  |  |

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem Kudowskiego Centrum Kultury i Sportu i go akceptuję.

2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

3. W razie wypadku i choroby podczas zajęć wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej.

4. Biorę odpowiedzialność za dojście dziecka na miejsce zajęć i jego powrót do domu.

5. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania zajęć wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

6. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na zajęcia.

7. Wyrażam zgodę na publikacje wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej i Facebooku Urzędu Miasta oraz Kudowskiego Centrum Kultury i Sportu.

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka (choroby, na jakie cierpi dziecko, jakie bierze leki, alergie i uczulenia):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

data czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów