WYCIECZKA JEDNODNIOWA

OŚWIADCZENIA UCZENNICY PEŁNOLETNIEJ/UCZNIA PEŁNOLETNIEGO

1. Oświadczam, że ja, …………………………………………  
    (imię i nazwisko uczennicy/ucznia, klasa)  
   wezmę udział w wycieczce szkolnej do……………………………………………………………... …........................................................................ w dniu …...................... roku. Miejsce i godzina zbiórki:................................................................. Miejsce i godzina zakończenia wycieczki:................................................................... ….....................................................................
2. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów wycieczki w wysokości .............................zł

(słownie:....................................................................) do dnia ................................................

**W przypadku rezygnacji z wyjazdu, niezależnie co do jej powodu, osoba rezygnująca zobowiązana jest znaleźć zastępstwo na swoje miejsce i w razie konieczności ponieść koszty wynikające ze zmiany składu osobowego uczestników wyjazdu.**

1. Oświadczam, że znam plan oraz regulamin wycieczki i akceptuję ich treść. W związku z powyższym przyjmuję do wiadomości, że moje dane jako uczestnika wycieczkimogą zostać przekazane do Biura Organizatora jako instytucji pośredniczącej w realizacji wycieczki oraz innym podmiotom świadczącym usługi związane z jej realizacją, w szczególności tym, z którymi współpraca wynika z obowiązków prawnych Organizatora.
2. Zobowiązuję się stawić w miejscu zbiórki wycieczki o wyznaczonej godzinie.
3. Mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w wycieczce.
4. W przypadku wystąpienia choroby, wypadku lub innego zdarzenia, wyrażam zgodę na udzielenie informacji moim rodzicom / ………………………………………………….  
    imię i nazwisko, nr telefonu
5. Informacja o moim aktualnym stanie zdrowia (choroby, uczulenia, alergie, uwagi dotyczące diety itp): …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………….. ………………………………………………..

data, miejscowość podpis uczennicy pełnoletniej/ucznia pełnoletniego

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**UCZENNICY PEŁNOLETNIEJ/UCZNIA PEŁNOLETNIEGO**

Zobowiązuję się ponieść wszelkie koszty wynikające z nieprzestrzegania regulaminu wycieczki oraz pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko w czasie trwania wyjazdu.

…………………………………………… ………………………………………………………  
 data, miejscowość podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej

„RODO” informujemy, że administratorem danych osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące w Jaworznie, ul.

M. Skłodowskiej-Curie 6, 43-603 Jaworzno, tel. (32) 7629368, e-mail: [lo2@jaworzno.edu.pl,](mailto:lo2@jaworzno.edu.pl) NIP 6321901106, REGON 001282779. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych – Panią Patrycją Hładoń za pośrednictwem poczty elektronicznej, przesyłając informację na adres e-mail: [patrycja@informatics.jaworzno.pl](mailto:patrycja@informatics.jaworzno.pl) lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora lub telefonicznie pod numerem: 668416144. Obowiązku informacyjnego dopełniono w formie papierowej w siedzibie Administratora oraz na stronie internetowej Administratora: https://lo2.jaworzno.edu.pl/p,84,rodo