



.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)

oświadczam, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko uczestnika)

PESEL .....  
(Nr PESEL uczestnika)

W trakcie trwania półkolonii od dnia ..... do dnia .....  
będę dostępny/a pod numerem telefonu .....

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w półkolonii oraz w momencie (tj. każdy kolejny dzień) przyprowadzenia dziecka na półkolonie **nie ma** objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną.  
Ważne uwagi dotyczące zdrowia dziecka (alergie, zażywane leki, uczulenia pokarmowe)

.....  
**Wyrażam zgodę** na pomiar temperatury ciała mojego dziecka w trakcie trwania turnusu.

Zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka z półkolonii w ciągu **1 godz.** od kontaktu z wychowawcą, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów sugerujących wystąpienie choroby u dziecka.

### Odbiór dziecka

Zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka z półkolonii do godziny 17:00.  
Jeżeli dziecko nie zostanie odebrane w/w godzinie, zostanie naliczona dodatkowa opłata (1 minuta - 1,00 zł).

Odbiór dziecka /właściwe zaznaczyć/:

odbierane będzie przez rodzica/ prawnego opiekuna

1.....  
(imię i nazwisko matki nr dowodu osobistego nr telefonu)

2.....  
(imię i nazwisko ojca nr dowodu osobistego nr telefonu)

odbierane będzie przez upoważnione osoby:

.....  
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

**Wyrażam zgodę** na sprawdzenie przez pracownika Lililand dokumentu tożsamości osoby odbierającej dziecko.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez spółkę Lililand Sp. z.o.o w postaci podanych w niniejszej karcie danych na temat zdrowia uczestnika w celu prawidłowego wykonania umowy o świadczenie usług turystycznych.

**Wyrażam zgodę** na fotografowanie mojego dziecka oraz na wykorzystanie jego wizerunku w umieszczanych przez Lililand Sp. z.o.o zdjęciach na portalu społecznościowym Facebook/Instagram/Tiktok, stronach internetowych oraz materiałach promocyjnych Lililand Sp.z.o.o.

Administratorem danych osobowych jest Lililand Sp. z.o.o. Osoba której dane są przetwarzane, ma prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także - w przewidzianych prawem przypadkach - przenoszenia. Ma również możliwość wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Wyrażam zgodę** na korzystanie mojego dziecka z wszystkich atrakcji Lililand (Bawialnia, Park Trampolin, Park Linowy, Plac zewnętrzny).

#### **Ubezpieczenie**

Zapewniamy dodatkowe ubezpieczenie PZU.

.....  
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

#### **DODATKOWE INFORMACJE**

Wykaz przedmiotów potrzebnych do udziału w półkolonii:

1. Skarpety antypoślizgowe
2. Bidony na wodę
3. Ubrania na zmianę