

ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH I ZAJĘCIACH PROGRAMOWYCH

Ja, niżej podpisany/podpisana, jako rodzic/opiekun prawny:

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

podejmuję decyzję dotyczącą udziału mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w wycieczkach, przejazdach i wybranych zajęciach programowych organizowanych przez Stowarzyszenie Adventure w ramach półkolonii „Lato w mieście dla dzieci z niepełnosprawnościami” w terminie 3-7 sierpnia 2026 r.

INSTRUKCJA: w każdym wierszu należy zaznaczyć jedną odpowiedź („ZGADZAM SIĘ” albo „NIE ZGADZAM SIĘ”) oraz złożyć parafę.

AKTYWNOŚĆ	ZGADZAM SIĘ	NIE ZGADZAM SIĘ	PARAFA
WYJŚCIA I TRANSPORT			
1. Wyjścia i wycieczki poza teren Fortu Barycz, zgodnie z programem półkolonii.	☐	☐	
2. Przejazdy pojazdem zapewnionym przez Organizatora, dopuszczonym do przewozu osób, na trasach związanych z realizacją programu, pod opieką kadry półkolonii.	☐	☐	
ZAJĘCIA PROGRAMOWE WYMAGAJĄCE ODRĘBNEJ ZGODY			
3. Zajęcia na parku linowym z wykorzystaniem sprzętu asekuracyjnego, dostosowane do możliwości uczestnika.	☐	☐	
4. Bezpośredni kontakt ze zwierzętami podczas wyjść lub zajęć programowych.	☐	☐	
5. Zajęcia sensoryczne i warsztaty praktyczne, w tym strefa „błotnej kuchni”.	☐	☐	

Przed planowanym przejazdem Organizator przekaze rodzicom/opiekunom informację o miejscu docelowym wycieczki.

Potrzeby podczas przejazdów: ☐ brak ☐ pomoc przy wsiadaniu/wysiadaniu ☐ wózek ☐ miejsce na sprzęt

Inne potrzeby, ograniczenia lub zalecenia dotyczące przejazdów i aktywności:

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

Oświadczam, że w Karcie Kwalifikacyjnej Uczestnika podałem/am wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia, niepełnosprawności, szczególnych potrzebach, ograniczeniach i przeciwwskazaniach istotnych dla bezpiecznego udziału dziecka w zajęciach. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Organizatora o zmianie tych informacji.

Przyjmuję do wiadomości, że ze względów bezpieczeństwa kierownik, wychowawca lub instruktor może nie dopuścić dziecka do danej aktywności albo przerwać jego udział.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z programem półkolonii oraz zasadami bezpieczeństwa dotyczącymi wskazanych aktywności.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)