

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 6 imienia Jana Kochanowskiego w Radomiu

26-600 Radom, ul. Kilińskiego 25, tel. 48 363 23 96

Stowarzyszenie „VADE MECUM”, 26-600 Radom, ul. Kilińskiego 25

**ZGŁOSZENIE NA WYCIECZKĘ SZKOLNĄ:
„WARSZTATY INFORMATYCZNE LICEUM KOCHANOWSKIEGO”**

Deklaruję chęć uczestnictwa córki/syna w wycieczce szkolnej „Warsztaty Informatyczne Liceum Kochanowskiego” w dniach od 25 do 28 września 2018 roku.

Imię i nazwisko ucznia: _____

Grupa: _____ podstawowa | średniozaawansowana | olimpijska (niepotrzebne skreślić)

PESEL: _____ Tel. ucznia: _____

Klasa: _____ Nr legitymacji: _____

Adres zamieszkania: _____

Imię matki: _____ Tel. matki: _____

Imię ojca: _____ Tel. ojca: _____

Wycieczka szkolna zostanie zorganizowana przez Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 6 im. J. Kochanowskiego w Radomiu oraz działające przy szkole Stowarzyszenie „VADE MECUM”. Organizatorzy obozu zapewniają: zakwaterowanie i wyżywienie, opiekę merytoryczną i wychowawczą, zorganizowane zajęcia, przejazd autokarem. Wyjazd w dniu 25 września 2018 r. w godzinach rannych, powrót w dniu 28 września 2018 r. późnym popołudniem.

Zajęcia poprowadzą nauczyciele VI LO w Radomiu, I LO w Lublinie oraz laureaci i finaliści Olimpiady Informatycznej. Koszt obozu dla uczestnika wyniesie 350 pln. Miejsce zakwaterowania: Hotel Paradiso, ul. Harcerska 12, 26-130 Suchedniów.

Do dnia 14.09.2018r. należy wpłacić kwotę w wysokości 350 złotych do pani Agnieszki Król lub pana Mirosława Mortki (wpłat można dokonywać bezpośrednio na konto Stowarzyszenia VADE MECUM, wówczas prosimy o dostarczenie potwierdzenia wpłaty) oraz dostarczyć wypełnione i podpisane zgłoszenie na wycieczkę.

_____ data

_____ czytelny podpis ucznia

_____ czytelny podpis rodzica

ZASADY POBYTU UCZNIĄ NA WYCIECZCE SZKOLNEJ

1. W czasie trwania wycieczki uczestnik znajduje się pod opieką opiekunów wyznaczonych przez organizatorów i jest zobowiązany do przestrzegania ich poleceń oraz zasad związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa.
2. Uczestnik zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu ośrodka, gdzie zorganizowana jest wycieczka oraz statutu szkoły, którą reprezentuje.
3. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą dowód tożsamości (preferowana legitymacja szkolna).
4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu w ośrodku i w środkach transportu.
5. Uczestnik oraz rodzice ucznia ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez niego w czasie wycieczki.
6. Uczniowie znajdują się w czasie trwania wycieczki na ośrodku i nie mogą bez opieki opuszczać miejsca zakwaterowania.
7. Wszyscy uczniowie bezwzględnie muszą pozostawać w swoich pokojach między godziną 22.00 a 6.00 i w tym czasie zobowiązani są przestrzegać ciszy nocnej.
8. **Uczniowie nie mogą palić tytoniu, pić alkoholu i używać narkotyków.** W przypadku poważnego naruszenia reguł wycieczki, uczestnik zostanie wydany z placówki na koszt własny (rodziców / opiekunów prawnych), zaś jego rodzice / prawni opiekunowie zobowiązują się go odebrać z miejsca zakwaterowania.

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że warunki uczestnictwa w wycieczce są mi znane i je akceptuję oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ZSO nr 6 w Radomiu.

Ważne informacje o stanie zdrowia:

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

data

czytelny podpis ucznia

czytelny podpis rodzica

OŚWIADCZENIE OPIEKUNÓW PRAWNYCH (RODZICÓW)

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na samodzielne poruszanie się syna/córki* w trakcie trwania wycieczki szkolnej – w tak zwanym „czasie wolnym”. Każdorazowo dziecku musi również uzyskać zgodę opiekunów, jak również poinformować o celu wyjścia i czasie powrotu. Wyrażam zgodę na badanie dziecka alkomatem w przypadku podejrzenia spożywania alkoholu.

*niepotrzebne skreślić

data

czytelny podpis rodzica

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administrator danych osobowych: ZSO nr 6, 26-600 Radom, ul. Kilińskiego 25. Inspektor ochrony danych osobowych: dpo@kochanowski.radom.pl. Posiada Pan / Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Posiada Pan / Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa.

data

czytelny podpis rodzica