

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

1. Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki* ucz. klasy w projekcie „Szczęście mnoży się, gdy się je dzieli” (cykl warsztatów, wykład i gra miejska), który odbędzie się w dniach 26-28.07.2017 na terenie III Kampusu Uniwersytetu Jagiellońskiego organizowanego przez Oddział Krakowski Polskiego Towarzystwa Matematycznego i Koło Matematyków Studentów Uniwersytetu Jagiellońskiego.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze pomiędzy terenem III Kampusu Uniwersytetu Jagiellońskiego a domem 26, 27 i 28.07.2017.
3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w projekcie.
4. Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami chirurgicznymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania projektu.
5. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi:
.....
.....
.....
.....
.....
6. Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania z terenu III Kampusu Uniwersytetu Jagiellońskiego mojego dziecka w przypadku znalezienia bądź zażywania niedozwolonych substancji (narkotyki, alkohol, papierosy) oraz gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników projektu.
8. Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4 lutego 1994r. (Dz. U. 2006 r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne i bezterminowe rozpowszechnianie przez Wydział Matematyki i Informatyki Uniwersytetu Jagiellońskiego danych osobowych (w postaci imienia, nazwiska), wizerunku mojego dziecka w ramach realizowanego w dniu 26-28.07.2017 projektu „Szczęście mnoży się, gdy się je dzieli” poprzez publikację w materiałach promocyjnych Wydziału za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w szczególności na stronach internetowych, a zwłaszcza strony Instytutu Matematyki Uniwersytetu Jagiellońskiego.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
telefon kontaktowy