

\_\_\_\_\_  
Data, miejsce

## OŚWIADCZENIE DLA ORGANIZATORÓW (Część obowiązkowa)

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko )

o numerze PESEL \_\_\_\_\_ w Konwencie Opolcon, który odbywa się w dniach

(PESEL )

16-18 września 2022 r w Zespole Szkół Elektrycznych oraz Zespole Szkół Ekonomicznych Opolu. Informuję o tym, że zapoznałem/am się z regulaminem konwentu, informacją o przetwarzaniu danych osobowych i zdaję sobie sprawę, że organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za szkody zdrowotne, moralne oraz materialne wynikłe z nieodpowiedniego zachowania mojego dziecka, a także z zatajenia informacji o chorobach. Przyjmuję również do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialności za wszelkie zniszczenia spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody<sup>i</sup> na pozostanie mojego dziecka na noc na terenie konwentu.

\_\_\_\_\_  
(Podpis opiekuna prawnego)

---

## INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA (Część nieobowiązkowa)

CHOROBY

BRANE LEKI

POSTĘPOWANIE W PRZYPADKU CHOROBY

PESEL \_\_\_\_\_

ICE \_\_\_\_\_

(nr telefonu)

DANE OPIEKUNA PRAWNEGO \_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko, oraz stopień pokrewieństwa)

\_\_\_\_\_  
<sup>i</sup>Niepotrzebne skreślić