



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY  
NIEPEŁNOLETNIEJ (PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA)**

W WYDARZENIU o nazwie "PRZYSTAŃ NASTOLATKÓW", zwanym dalej PRZYSTAŃ,  
ORGANIZOWANYM PRZEZ WSPÓLNOTĘ EMMANUEL  
w dniach 20-25 lipca 2025, w Laskach k. Warszawy

Ja niżej podpisany/a.....  
legitymujący się dowodem osobistym.....  
zamieszkały w .....  
(miejsce zamieszkania, kod pocztowy, miejscowość osoby składającej oświadczenie),  
nr kontaktowy (dostępny również w czasie trwania wydarzenia PRZYSTAŃ): .....  
oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako rodzic/opiekun prawny\* niepełnoletniego  
..... nr PESEL.....  
(imię i nazwisko, PESEL osoby niepełnoletniej)

oraz niniejszym **wyrażam zgodę na uczestnictwo wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej w wydarzeniu PRZYSTAŃ** organizowanym przez Wspólnotę Emmanuel w Laskach k. Warszawy (Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych im. Róży Czackiej w Laskach, ul. Brzozowa 75) w **dniah 20-25 lipca 2025 roku**.

Jednocześnie:

1. Oświadczam, że **zapoznałem/am się z REGULAMINEM** ww. wydarzenia, dostępnym na stronie <https://emmanuel.info.pl/forum-nastolatkow> **jak i rozumiem, że zarówno mnie jak i niepełnoletniego wiążą wynikające z niego postanowienia**. Oświadczam, że ww. niepełnoletni **będzie przebywał na terenie PRZYSTANI** na moją wyłączną odpowiedzialność **pod moją opieką lub wskazanego przeze mnie poniżej opiekuna:**

**Opiekun na czas trwania wydarzenia PRZYSTAŃ NASTOLATKÓW**

.....  
urodzony/a.....r. adres:.....

Numer telefonu komórkowego na czas FORUM:.....

2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka\* uczestniczył/a w wydarzeniu **PRZYSTAŃ**

3. Oświadczam, że zobowiązuję się poinformować niepełnoletniego o konieczności przestrzegania przepisów bezpieczeństwa podczas wydarzenia, a także o jego ewentualnych alergiach pokarmowych. Zobowiązuję się też zapewnić niepełnoletniemu dostęp do leków, które przyjmuje regularnie (na co dzień).

4. Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać organizatorowi (choroby, lekarstwa, uczulenia)

.....  
.....  
.....  
5. Poinformowałem osobę niepełnoletnią, jak również jej opiekuna na czas **trwania wydarzenia PRZYSTAŃ**, że ze względów organizacyjnych osoby niepełnoletnie są przydzielane do grup i muszą wykonywać polecenia **opiekunów grupy\*\***. Nie mogą także odłączać się od grupy bez pozwolenia osoby odpowiedzialnej, tj. opiekuna wskazanego w niniejszym dokumencie.



6. Jestem świadomy/a, że organizatorzy nie biorą odpowiedzialności za osoby niepełnoletnie oraz za szkody, które mogą osoby te ponieść podczas **wydarzenia PRZYSTAŃ**, z wyjątkiem szkód uczynionych naumyślnie przez organizatorów. Jestem świadomy/a, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie obrażenia cielesne oraz szkody w mieniu wyrządzone przez wyżej wymienioną osobę niepełnoletnią.

7. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wspólnotę Emmanuel (Administrator danych), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2018 poz. 1000

8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne i nieograniczone czasowo rozpowszechnienie wizerunku niepełnoletniego, publikacji zdjęć i relacji filmowych z Forum Młodych na wszystkich możliwych polach eksploatacji. Materiały te nie będą opatrzone danymi personalnymi Uczestnika wydarzenia, ani osoby składającej niniejsze oświadczenie.

9. Oświadczam, że wszelkie informacje zawarte w niniejszej zgodzie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz zobowiązuję się do bezzwłocznego powiadamiania Wspólnoty Emmanuel o wszelkich zmianach tych danych w okresie trwania ww. wydarzenia.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*opiekunem grupy może być jedynie osoba, która ukończyła 18 rok życia i jest zarejestrowana.

.....  
Miejsce, data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
Miejsce, data, podpis opiekuna na czas trwania wydarzenia PRZYSTAŃ