

Informacje, które rodzic (opiekun prawny) uważa za istotne dla zapewnienia dziecku podczas pobytu w MDK właściwej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych dotyczące :

- stanu zdrowia
- diety
- rozwoju psychofizycznego

Oświadczam, że:

- ✓ Deklaruję kontynuację zajęć jeździeckich w roku szkolnym 2025/26 w Ośrodku Rekreacji i Rehabilitacji Konnej „Tabun” oraz wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki w tych zajęciach.
- ✓ Zdaję sobie sprawę z następstw nieszczęśliwych wypadków, które mogą się zdarzyć podczas jazdy konnej.
- ✓ Przyjmuję do wiadomości, że składki na Radę Rodziców powinny zostać dokonane na początku każdego miesiąca przelewem na konto **94 1020 2906 0000 1502 0356 7658** z imieniem i nazwiskiem uczestnika i terminem zajęć. Harmonogram jest płatny z góry na początku każdego miesiąca. W przypadku nieobecności uczestnika składki nie są zwracane (z wyjątkiem szczególnych okoliczności rozpatrywanych indywidualnie, np. poważnej choroby lub innych wypadków losowych oraz poświadczanego wyjazdu na „Zieloną szkołę”).
- ✓ Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem obowiązującym w ORiRK „Tabun” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach dostępny jest na stronie www.tabun.com.pl lub www.mdk-dh.krakow.pl
- ✓ Stan zdrowia mojego dziecka / mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w zajęciach jeździeckich i udział w rekreacyjnych zawodach jeździeckich.
- ✓ Zdaję sobie sprawę, że poza godzinami zajęć swojej grupy, osoby niepełnoletnie przebywają na terenie ORiRK „Tabun” na odpowiedzialność rodziców lub opiekunów prawnych.
- ✓ Nieusprawiedliwiona absencja na zajęciach trwająca dłużej niż miesiąc upoważnia nauczyciela do skreślenia z listy uczestników zajęć.
- ✓ Wyrażam zgodę na wyjazdy mojego dziecka w teren, poza obszar Ośrodka podczas zajęć jazdy konnej.
- ✓ Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zawodach jeździeckich i innych imprezach organizowanych przez ORiRK „Tabun”.
- ✓ Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.*
- ✓ Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu w związku z czym zobowiązuję się do odbioru dziecka zaraz po zakończeniu zajęć lub upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka *:

1.....

2.....

3.....

* niepotrzebne skreślić

Wszelkie informacje dotyczące RODO znajdują się na stronie <http://www.mdk-dh.krakow.pl/rodo>

Kraków, dnia 25.05.2025

.....

podpis rodzica (opiekuna) lub kandydata pełnoletniego