

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, iż **wyrażam zgodę na:**

1. Samodzielny udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)
w zajęciach laboratoryjnych Akademii Kortosfery, odbywających się Centrum Popularyzacji Nauki i Innowacji Kortosfera, w terminach uwzględnionych w harmonogramie (zał. 3).
2. Samodzielne opuszczenie pracowni po zakończeniu zajęć laboratoryjnych, lub wcześniejsze opuszczenie zajęć przez moje dziecko, w przypadku zdeklarowania przeze mnie takiej potrzeby mailowo, na adres kortosfera@uwm.edu.pl, najpóźniej dzień przed rozpoczęciem zajęć.
3. Samodzielny powrót mojego dziecka do domu, w przypadku zdeklarowania przeze mnie takiej potrzeby mailowo, na adres kortosfera@uwm.edu.pl, najpóźniej dzień przed rozpoczęciem zajęć, za który przejmuję odpowiedzialność.

Ponadto **oświadczam, że:**

1. Moje dziecko **nie cierpi/cierpi*** na choroby przewlekłe, bądź mogące utrudniać mu udział w zajęciach laboratoryjnych.
2. Moje dziecko **przyjmuje/nie przyjmuje*** leki

.....
(dokładna informacja, jeżeli dziecko przyjmuje leki)

3. Moje dziecko nie posiada innych przeciwwskazań do pracy w laboratorium biologiczno-chemicznym.
4. Zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Akademii Kortosfery oraz pozostałe Regulaminy obowiązujące na terenie Centrum Popularyzacji Nauki i Innowacji Kortosfera, dostępne na stronie internetowej www.kortosfera.uwm.edu.pl i ponoszę wyłączną odpowiedzialność za wszelkie zdarzenia wynikające z niestosowania się do regulaminów przez moje dziecko.
5. Przyjmuję odpowiedzialność za ewentualne szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w obiekcie Centrum Popularyzacji Nauki i Innowacji Kortosfera.
6. W przypadku niewyrażenia przeze mnie zgody na samodzielny powrót dziecka do domu lub/i samodzielne opuszczenia pracowni zobowiązuje się do obecności pod salą najpóźniej 5 minut przed końcem zajęć i odebrania dziecka niezwłocznie po ich zakończeniu.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić