**Załącznik nr 2** do Regulaminu Studniówki XXI LO w Lublinie.

**Oświadczenie osób towarzyszących**

biorących udział w Studniówce dnia 15 lutego 2020 roku w In Between Hotel.

Imię i nazwisko:.........................................................................................................................................

Nr dowodu tożsamości: ....................................................

Jako osoba towarzysząca ucznia/uczennicy ............................................................................................

z klasy: .................... oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z Regulaminem Studniówki zamieszczonym na stronie internetowej XXI LO w Lublinie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia mojego zdrowia lub życia.
3. Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie mojego wizerunku. Jednocześnie oświadczam, że materiały foto i wideo z moim udziałem nie naruszają moich dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów wideo z moim udziałem wykonanych podczas Studniówki. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

..................................................................................

Czytelny podpis osoby towarzyszącej

**Załącznik nr 3** do Regulaminu Studniówki XXI LO w Lublinie.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika Studniówki**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w dniu 15 lutego 2020 roku w In Between Hotel w Studniówce

mojego syna / mojej córki ........................................................................................ klasa: ....................

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Studniówki udostępnionym przez XXI LO w Lublinie.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej i wezwanie karetki pogotowia w razie zagrożenia jego/jej\* zdrowia lub życia.
3. Wyrażam zgodę na utrwalanie oraz nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie jego/jej\* wizerunku. Jednocześnie oświadczam, że materiały foto i wideo z jego/jej\* udziałem nie naruszają dóbr osobistych. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, dotyczy wszelkich materiałów foto i wideo z moim udziałem wykonanych podczas Studniówki. Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.
4. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na samodzielny powrót mojego syna/mojej córki\* do domu po zakończeniu udziału w Studniówce.

.................................................................................. ………………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Numer telefonu kontaktowego rodzica

\* Niepotrzebne skreślić