Rzeszów, dnia ……………………..

**ZGODA NA POBYT I UDZIAŁ W WYDARZENIACH SZKOLNYCH**

Niniejszym, będąc rodzicem/opiekunem prawnym ………………………………………………………..………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka – pisownia oryginalna), nazywanego ……………………………………….……………….. (informacja w jaki sposób należy zwracać się do dziecka), urodzonego w dniu: ………………………………….., w ……………………………………………. (miejsce urodzenia), przebywającego czasowo pod adresem: ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………., posiadającego obywatelstwo ……………………………………..………………. (nazwa kraju), posiadającego nr **PESEL** …………………………, identyfikującego się **paszportem/dowodem osobistym/kartą pobytu** (niepotrzebne skreślić) o numerze …………………………………………………., zwanego dalej Dzieckiem, wyrażam zgodę na jego pobyt w Szkole\* oraz uczestnictwo we wszystkich wydarzeniach organizowanych przez Szkołę. Jednocześnie zapewniam, że Szkoła otrzymała wszelkie istotne informacje dotyczące zdrowia Dziecka, jego ewentualnych alergii oraz innych trudności mogących mieć wpływ na jego funkcjonowanie w Szkole.

W przypadku potrzeby pilnej interwencji związanej z wystąpieniem znacznych problemów z funkcjonowaniem Dziecka w Szkole, zapewniam stały kontakt w języku polskim lub angielskim, pod numerem telefonu ……………………….………………….. (nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego bądź rodziny goszczącej) oraz możliwość pilnego przyjazdu do Szkoły w celu pomocy w złagodzeniu zaistniałej sytuacji, uspokojenia Dziecka, bądź zabrania go ze Szkoły – w zależności od zaistniałych okoliczności.

Dodatkowo, wyrażam zgodę na:

* dołączenie do aplikacji INSO, będącej platformą wymiany informacji w Szkole;
* przesyłanie komunikacji na mój adres email: ……………………..……………………………...................................................................;
* udostępnianie przez Fundację organom państwowym oraz samorządowym danych Dziecka, których obowiązek przekazania wynika z obowiązujących przepisów prawa;
* na wezwanie przez Szkołę pogotowia ratunkowego dla Ucznia w przypadku zaistnienia sytuacji zagrażającej jego życiu lub zdrowiu, a także w innych sytuacjach wymagających interwencji służb państwowych. Rodzice przyjmują do wiadomości fakt iż osoby pracujące dla jak i na rzecz Fundacji nie mogą podawać dziecku żadnych lekarstw ani suplementów, nawet na wyraźną prośbę Rodzica. Rodzice przyjmują do wiadomości fakt iż osoby pracujące dla jak i na rzecz Fundacji nie posiadają uprawnień medycznych i w związku z czym oświadczają, iż wyrażają zgodę na wykonywanie przez osoby pracujące dla jak i na rzecz Fundacji, zgodnie z ich najlepszą wiedzą i doświadczeniem, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia Ucznia, czynności mających na celu ratowanie życia lub zdrowia Ucznia oraz nie będą wnosić żadnych roszczeń dotyczących następstw tych czynności (zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem, każda osoba ma obowiązek udzielania pomocy poszkodowanym i nie może być pociągana do odpowiedzialności za błędy wynikające z braku odpowiedniego przygotowania).

Do niniejszego oświadczenia załączam kopię dokumentu identyfikacyjnego Dziecka, w jakości umożliwiającej jego poprawną identyfikację służbom państwowym lub innym upoważnionym do tego podmiotom.

Jednocześnie oświadczam iż dziecko **jest/nie jest** (skreślić niepotrzebne) **uchodźcą**.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….. | ……………………………………………………….. |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego | Rodzaj i numer dokumentu identyfikacyjnego rodzica/opiekuna prawnego |
| ……………………………………………………….. | |
| Czytelny podpis | |