# DEKLARACJA OPIEKUNÓW

## W SPRAWIE BEZPIECZEŃSTWA ŻYCIA I ZDROWIA UCZESTNIKÓW WYCIECZKI SZKOLNEJ

W poczuciu pełnej osobistej odpowiedzialności prze prawem, własnym sumieniem, rodzicami i społeczeństwem za bezpieczeństwo życia i zdrowia powierzonych mej opiece dzieci na wycieczce do ……zorganizowanej przez …… w terminie …….

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna i zobowiązuję się do:
-Sprawowania opieki nad powierzoną przez kierownika grupą uczestników 24godziny na dobę.
-Współdziałania z kierownikiem w zakresie realizacji programu i harmonogramu wycieczki.
-Przestrzegania regulaminu wycieczki.
-Zapoznania się ze stanem zdrowia i sprawnością dzieci.
-Nadzoru nad przestrzeganiem regulaminu przez uczestników, ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa.
-Nadzoru nad wykonywaniem przez uczestników przydzielonych zadań.
-Dysponowania środkami finansowymi przeznaczonymi na organizację wycieczki i rozliczenie się po jej zakończeniu.
-Sprawdzania stanu liczbowego uczniów przed wyruszeniem z każdego miejsca pobytu w czasie zwiedzania, przejazdu oraz po przybyciu do punktu docelowego.
-Rozwiązywania konfliktów rówieśniczych.
-Zakupu i organizacji biletów wstępu.
-Organizacji czasu wolnego zgodnie z zainteresowaniami uczestników.
-Wykonywania innych zadań zleconych przez kierownika.

## Ponadto oświadczam, że:

Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem/ zapoznałam się ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa życia i zdrowia.
Zobowiązuję się do przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod działania w czasie pełnienia obowiązków na wycieczce.
Dane osobowe uczestników będą przetwarzane zgodnie z przepisami RODO z dn.27.04.2016 i będą przechowywane na czas zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Po tym czasie zostaną usunięte.

| Nazwisko i imię | Funkcja | Podpis |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |