



# ADAPCIAK 2017

## Oświadczenie obozowe

DANE OSOBOWE *										
Imię i nazwisko										
Adres zameldowania										
Numer telefonu										
Numer PESEL										
Uczelnia	Wydział			Kierunek						
DANE OSOBY DO KONTAKTU										
Imię, nazwisko, adres i numer telefonu osoby, z którą należy się kontaktować w razie wypadku		Imię i nazwisko			Adres			Telefon kontaktowy		
INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA										
Grupa krwi		Grupa ... / Rh ...								
Rozpoznane choroby/alergie										
Dolegliwości lub objawy które występują: drgawki, omdlenia, inne (jakie?)										
Przyjmowane leki (na stałe)										
*) Podane przez uczestnika dane osobowe podlegają ochronie przewidzianej w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883 wraz z późniejszymi poprawkami)										

- Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie zdrowotne.
- Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Deklaruję swój udział w wyjeździe Obóz Roku Zero — Adapciak 2017 w Łazach w dniach 10-17.09.2017r. organizowanym przez Samorząd Studencki Politechniki Łódzkiej.
- Zapoznałem się z regulaminem Obozu Studenckiego Adapciak 2017 Politechniki Łódzkiej, który znajduje się na stronie obozy.lodz.pl/regulamin oraz który zostanie odczytany na odprawie obozowej
- Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień organizatorów wyjazdu.
- Ponoszę pełną odpowiedzialność cywilną i karną za wszelkie szkody jakie spowoduję swoim działaniem lub zaniechaniem w trakcie działania Obozu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu Rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych w realizacji obozu oraz jego celów przez Samorząd Studencki Politechniki Łódzkiej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych DZ.U. nr 133 poz.883)
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku uwidocznionego na filmach oraz fotografiach z Adapciaka, w dniach 10.09.2017 – 17.09.2017 do celów związanych z przedstawieniem relacji z Adapciaka oraz w celach promocyjnych Adapciaka. Zgoda na wykorzystanie wizerunku może być cofnięta (wyłącznie w formie pisemnej), jednak nie później niż 7 dni od daty zakończenia Adapciaka.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego numeru telefonu komórkowego oraz adresu mailowego w celu informowania mnie o przebiegu obozu w trakcie jego trwania oraz akcjach promocyjnych Samorządu Studenckiego po zakończeniu obozu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis