



Съфинансирано от
Европейския съюз



ПРОГРАМА
ОБРАЗОВАНИЕ
2021-2027

I.ДЕКЛАРАЦИЯ

От:

Родител / настойник / попечител / лице, което полага грижи за детето

Лични данни. Адрес: _____ ЕГН: _____

Телефон за връзка: _____ e-mail: _____

На _____ ЕГН _____

Трите имена на детето

от _____ клас на /учебно заведение / _____

Запознат/а съм с условията за провеждане на туристическо пътуване по Проект BG05SFPR001-2.004-0001 „Образователни маршрути в България“ 2026/2027. : Програма: Пътуване във времето, за периода: 01.07 – 02.07.2026, организирано от Лоял Травел ЕООД със седалище и адрес на управление: София, бул. Кн. Мария Луиза №51, ет. 1, ЕИК 200255476 представлявано от управителя Свидна Иванова Динева и съм съгласен/съгласна синът ми/дъщеря ми да участва в него с ръководител

_____, когото упълномощавам да се грижи за живота и безопасността на детето ми.

Декларирам, че детето ми е здраво и няма декомпенсирани хронични заболявания, не е контактно на заразни болести, не е заболяло от заразни болести, навършило е три годишна възраст и може да вземе участие в туристическата програма съобразно чл. 11 от Наредбата за детските и ученическите туристически пътувания с обща цена, иницирани от институциите в системата на предучилищното и училищното образование.

Декларирам, че ще уведомя писмено главния ръководител на групата, ако детето ми има хронични заболявания – алергии към храни или лекарствени продукти, диабет, епилептични припадъци или др.

Декларирам, че съм запознат/а и давам съгласието си за следното: Снимки на детето/децата ми и на мен, заснети във връзка с формата да бъдат публикувани в интернет страниците, фейсбук страниците на Loyal Travel, както и да бъдат използвани в печатни материали, свързани с популяризиране на формата. Снимките ще се използват с образователна и познавателна цел и с цел споделяне на добри практики.

Запознат/а съм с инструктажа за безопасност и култура на поведение на детето/ученика по време на пътуването и съм съгласен/а сина ми/дъщеря ми да участва в него.

При неизпълнение на инструктажа и разпорежданията на учителите, ръководителят на групата ме уведомява и има право да върне обратно ученика и да прекрати участието му във формата на организиран туризъм, като се задължавам да се погрижи лично или чрез упълномощено лице за своя собствена сметка, без да предявявам претенции за обезщетение или неустойка за нереализирани туристически услуги.

Информиран съм, че предоставените от мен лични данни, както и данните на пътуващите (когато са лица различни от мен) се обработват от Лоял Травел ЕООД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Туроператорът, налична в офисите на дружеството и публикувана на www.loyal-travel.com

Дата: _____ г.

Декларатор: _____