附件5

**监护人知情同意书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 营员姓名 |  | 年龄 |  |
| 参加营期 |  | | |
| 就读学校 |  | 健康状况 |  |
| 父亲/母亲/ 监护人姓名 |  | 父亲/母亲/监护 人工作单位 |  |
| 父亲/母亲/  监护人手机号码 |  | 通讯地址(含邮 编 ) |  |
| 其他紧急联系人 姓名及手机号 |  | | |
| 我是 (青少年姓名)的(□父亲、口母亲、□监护人 )。我同意 我的孩子于2025年7月前往北京参加2025年青科筑梦 ·高校科学探索营暑期 活动。  我确认她身体健康，能够参加各项活动。我要求她遵守我国法律法规，遵守 2025年青科筑梦 ·高校科学探索营暑期活动的纪律，按照主办方设定的统一日程 和管理参加各项活动。  我和她本人都同意主办方可以按合法目的使用她在项目活动中的任何照片、 影像、磁带、图片及其他产品，并有权使用这些资料和成果。  我声明：如果我们的孩子在活动期间发生意外(出走、重病、受伤、死亡等), 只要这种意外不是由于活动工作人员的行为造成的，我将不要求主办方赔偿。  学生签名： 签名日期：  父/母/监护人签名： 签名日期： | | | |