



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA PÓŁKOŁONIE LETNIE ORGANIZOWANE PRZEZ HOPSASANKI CIOCI ANKI

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: Półkolonie letnie
2. Termin wypoczynku: (właściwe podkreślić)

I turnus: 29.06-03.07

II turnus: 06.07-10.07

3. Miejsce odbywania się półkolonii: Dobre Miejsce Gym Ul. Modlińska 7, 05-135 Wieliszew (obok sklepu Dino)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko/klasa

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

.....

6. Numery telefonu rodziców w czasie trwania wypoczynku

.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....

.....

.....

9. Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych?

.....

.....

.....

10. Powrót ucznia do domu:

- dziecko samodzielnie wraca do domu: tak/nie*
- dziecko będzie odbierane przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim.

Zapoznałam/em się i akceptuję regulamin półkolonii.

Administratorem danych osobowych jest organizator Hopsasanki Cioci Anki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

.....
data i podpis rodziców

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

.....
.....
(imię i nazwisko obojga rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas pólkolonii organizowanej w dniach....., przez Hopsasanki Cioci Anki oraz wykorzystanie tego wizerunku do promocji tego wydarzenia, poprzez umieszczanie zdjęć i filmów w przestrzeni publicznej, niemniej bez wynagrodzenia.

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)