

Karta zgłoszenia uczestnika półkolonii „Lato w Amfiteatrze”



I. Informacje organizatora półkolonii:

- a. Organizator półkolonii: Miejski Ośrodek Kultury „Amfiteatr” w Radomiu
- b. Adres placówki: ul. Parkowa 1, 26-600 Radom
- c. Czas trwania turnusów:
 - Turnus I - 11.07-15.07.2016
 - Turnus II - 18.07-22.07/2016

II. Dane uczestnika i rodziców/opiekunów prawnych uczestnika półkolonii:

Imię i nazwisko uczestnika	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL uczestnika	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Numer telefonu ojca/opiekuna prawnego	
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Numer telefonu matki/opiekuna prawnego	
Adres e-mail rodziców/opiekunów prawnych	

III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE
TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Kim jest dla uczestnika	Nr dowodu osobistego PESEL

Wyrażam/y* nie wyrażamy* zgody na samodzielne chodzenie dziecka na półkolonie i samodzielne powroty do domu.

* niewłaściwe skreślić.

1. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez Organizatora półkolonii wskazanych powyżej danych osobowych w celach rekrutacyjnych [zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz.U. z 2014r., poz. 1182, z późn. zm.]. Zostałam/em/ zostaliśmy poinformowani o przysługującym prawie wglądu do podanych danych osobowych, jak również o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Dane osobowe Uczestnika zostały podane w pełni dobrowolnie.

2. Oświadczam/my, że podałam/em podaliśmy wszystkie znane mi/nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkolonii.

3. Zapoznałam/em zapoznaliśmy się z Regulaminem półkolonii

.....
(data) (podpis rodzica/opiekuna)

.....
(data) (podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam/y, że:

Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie przez Organizatora półkolonii dla celów informacyjnych, reklamowych i marketingowych fotografii lub filmów z wizerunkiem zgłoszonego Uczestnika, zrobionych podczas półkolonii.

.....
(Data) (podpis rodzica/opiekuna)

.....
(Data) (podpis rodzica/opiekuna)