

KARTA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów.....

.....

Klasa Szkoła.....Rok urodzenia.....

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

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie.....

Powrót ucznia do domu:

- uczeń samodzielnie wraca do domu **o godz.**

- uczeń będzie odbierany przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko/telefon)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko/telefon)

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W PLACÓWCE

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(EM) SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI.

OŚWIADCZAM, ŻE ZABEZPIECZĘ DZIECKO PRZED EWENTUALNYM KONTAKTEM Z OWADAMI (SZCZEGÓLNIIE KLESZCZAMI)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka podczas akcji „Lato w mieście 2019”

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)