

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KOLONIA – Bieszczady 2019**

I turnus: **06.07–15.07.2019 r.**

**1. Imię i nazwisko Uczestnika:** .....

**2. Data i miejsce urodzenia:** .....

**3. Adres:** .....

nr kodu

miejsowość

województwo

.....

ulica

nr domu

nr mieszkania

nr tel.

**4. Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynku:**

.....

e-mail

nr tel.

**5. Nr PESEL dziecka:** .....

Niniejszym zgłaszam swój udział w Kolonii – Bieszczady 2019, organizowanej przez FtF i zobowiązuję się do przestrzegania jej regulaminu.

.....

czytelny podpis

**INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie.

.....

data i czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

## ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki: .....  
w Kolonii – Bieszczady 2019 organizowanej przez Akademię Sportu i Edukacji *Feel the Freedom*.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na ewentualne leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje dziecka w przypadku zagrożenia jego życia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Akademię Sportu i Edukacji *Feel the Freedom* z siedzibą w Lublinie, przy ul. Lwowskiej 10/21 (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r., Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka podczas Kolonii – Bieszczady 2019 dla celów reklamowych i promocyjnych Akademii Sportu i Edukacji *Feel the Freedom*

.....  
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

\* Niepotrzebne skreślić.