

KARTA ZGŁOSZENIA

PÓŁKOLONIE – Lublin 2019

I turnus: **01-05.07.2019 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 Półkolonii „Magiczny Świat Cyrku“ – Lublin 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 półkolonii.

.....

data i czytelny podpis rodzica /opiekuna nieletniego

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Wyrażam zgodę na udział syna/córki:
w Półkolonii „Magiczny Świat Cyrku“ – Lublin 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 Półkolonii – Lublin 2019 dla celów reklamowych i promocyjnych Akademii Sportu i Edukacji *Feel the Freedom*

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

* Niepotrzebne skreślić.