

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

<i>Forma Wypoczynku:</i>			
<i>Termin:</i>		<i>Miejsce wypoczynku:</i>	
<i>Koszt:</i>		<i>Trasa:</i>	

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

<i>Imię Nazwisko:</i>			
<i>Data urodzenia:</i>		<i>Miejsce urodzenia:</i>	
<i>Adres zamieszkania:</i>			
<i>Telefon uczestnika:</i>			
<i>PESEL:</i>			
<i>Imiona i nazwiska rodziców:</i>		<i>Nr. tel.</i>	
		<i>Nr. tel.</i>	
<i>Adres zamieszkania /pobytu rodziców:</i>			
Informacja o szczepieniach lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień Szczepienia ochronne (podać rok) tężec błonica dur inne			
Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co jest uczulone, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, jak znosi jazdę samochodem itp.)			
Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym			
data	podpis Rodziców / Opiekunów		

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

Informacje o dziecku w czasie trwania wypoczynku (stan zdrowia, leczenie, urazy, zachorowania, uwagi, spostrzeżenia,): skrócenie czasu pobytu.

data podpis kierownika wypoczynku

INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

data podpis wychowawcy wypoczynku

Oświadczenie Rodziców / Opiekunów

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika przez Daria Wilczek SPŁYWAJ jako administratora danych osobowych, na potrzeby niezbędne do kontaktu oraz zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku, w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. z póź. zm.).

data podpis Rodziców / Opiekunów

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa obozu. Zdjęcia mogą zostać wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby marketingowe organizatora.

data podpis Rodziców / Opiekunów

Oświadczenie Uczestnika i Rodzica / Opiekuna prawnego

Oświadczam że zapoznałem się z „Regulamin obozu”, który jest dostępny na stronie internetowej www.splywaj.com.pl, a uczestnikom dodatkowo zostanie przedstawiony na obozie.

data podpis Rodziców / Opiekunów

data podpis uczestnika