

Karta zgłoszenia dziecka na półkolonie

Zgłaszam udział mojego dziecka w półkolonii w terminie 26.06.2017r-07.07.2017r

Dane dziecka

1. Imiona i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………
2. Data urodzenia……………………………………………………..wiek dziecka…………………………………
3. Imiona i nazwisko ojca…………………………………………………………………………………………………
4. Imiona i nazwisko matki………………………………………………………………………………………………
5. Dokładny adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel. kom ojca……………………………………………. Tel kom. matki…………………………………………

1. Dokładny adres zamieszkania rodziców ( jeśli jest inny niż dziecka)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres email………………………………………………………………………………………………………………….
2. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z półkolonii (proszę podać stopień pokrewieństwa

1……………………………………………………………………………………………………………………………2……………………………………………………………………………………………………………………………3………………………………………………………………………………………………………………………......

1. Informacje i uwagi rodziców dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, inne)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Oświadczam, że dziecko objęte jest ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas półkolonii z wizerunkiem mojego dziecka na stronach internetowych placówki: www.zpstczew.pl, www.caon.tczew.pl i na profilu placówki na portalu społecznościowym Facebook.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do organizacji półkolonii– zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)