Świetlica Środowiskowa w Sułkowicach

KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

w miejscu zamieszkania akcja ,,Zima 2019”

Miejsce akcji: **Świetlica Środowiskowa w Sułkowicach**

Czas trwania: **od 14.01.2019 r. do 25.01.2019 r. w godz.: 900-1300**

Wniosek Rodziców (Opiekunów) o przyjęcie dziecka na akcję „Zima 2019”

1. Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………….
2. Data urodzenia …………………………………………………………………………
3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………….
4. Telefon kontaktowy do rodziców ………………………………………………………

Informacja Rodziców (Opiekunów) o stanie zdrowia dziecka ( np. na co jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy bierze stałe leki, czy może się coś zdarzyć o czym opiekun powinien wiedzieć: omdlenia, krwotok z nosa itp.).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Stwierdzenie o prawdziwości danych:

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

……………………………… …………………………….

 (data) (podpis)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku wymienionego wyżej mojego dziecka na zasadach określonych w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 roku, tekst jednolity: (Dz. U. z 24 maja 2018 r. poz.1000) przez Świetlicę Środowiskową w Sułkowicach z siedzibą Sułkowice ul. Sportowa 45A do celów rekrutacyjnych na zajęcia oraz zamieszczania informacji z tych zajęć.

 ………………………………………

 (data i podpis rodzica/opiekuna)

**Obowiązuje obuwie zamienne.**

**Możliwość zapisu do 8 stycznia 2019 r.**