

## ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

### ZGŁASZAJĄCY:

Nazwisko		Imię			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Seria i nr dowodu os.		Nr telefonu			

### UCZESTNIK:

Nazwisko		Imię			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy			
Wiek (lat ukończone)		Numer PESEL			
Turnus Półkolonii (zaznacz właściwe)	I turnus: 25 – 29.06.2018		II turnus: 2 – 6.07.2018		

### UCZESTNICTWO

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w półkoloniach organizowanych przez Miejsko-Gminne Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o., w tym: we wszystkich programowych zajęciach.

### AKCEPTACJA REGULAMINU PÓŁKOLONII

Oświadczam w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Półkolonii, Regulaminem wycieczki rowerowej oraz Regulaminem zajęć kajakowych i akceptuję przedstawione warunki.

### OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Oświadczam, że po konsultacji z lekarzem **nie stwierdzono** żadnych przeciwwskazań zdrowotnych u mojego dziecka do uczestnictwa w półkoloniach organizowanych przez MGCSiR J-L. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedlekarskiej mojemu dziecku, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

\*Dodatkowe uwagi:

- nietolerancje pokarmowe (uczulenia): .....
- inne uwagi: .....
- .....
- .....

## OŚWIADCZENIE O ODBIORZE DZIECKA Z PÓLKOLONII

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe):

- Będę odbierał/a moje dziecko (uczestnika) osobiście,
- Moje dziecko będzie wracało do domu bez opieki,
- Upoważniam do odbioru mojego dziecka z półkolonii:

Osoba upoważniona (1):

- imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....
- seria i nr dowodu osobistego: .....
- w podanym w zgłoszeniu terminie, o godzinie 16:00 każdego dnia.

Osoba upoważniona (2):

- imię i nazwisko osoby upoważnionej: .....
- seria i nr dowodu osobistego: .....
- w podanym w zgłoszeniu terminie, o godzinie 16:00 każdego dnia.

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze z półkolonii do domu pod opieką wyżej wymienionych osób.

Ponadto zobowiązuję się pisemnie zgłaszać wychowawcy grupy fakt niezaplanowanych zmian dotyczących powierzenia opieki nad moim dzieckiem. W razie nie dotrzymania formalności w tym zakresie, przyjmuję do wiadomości, iż moje dziecko nie zostanie wydane osobom postronnym.

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W trakcie trwania Półkolonii będzie przygotowywana fotorelacja. W związku z tym w imieniu własnym i zgłoszonego przeze mnie uczestnika wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka oraz na udostępnienie jego wizerunku na stronie internetowej CSiR J-L, fanpage CSiR J-L na portalu społecznościowych Facebook oraz w obiekcie CSiR J-L w celach promocyjnych.

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

*\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz uczestnika zgodnie z europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L nr 119, str.1), w celu prowadzenia ewidencji uczestników Półkolonii, których organizatorem jest Miejsko-Gminne Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o. z siedzibą w Jelczu-Laskowicach przy ul. Oławskiej 46. Dane zostaną przechowane wyłącznie w formie papierowej i na okres trwania Półkolonii i nie zostaną udostępnione osobom trzecim.*

.....  
miejsce, data i czytelny podpis osoby zgłaszającej