

ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

ZGŁASZAJĄCY (rodzic/opiekun prawny):

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		Wiek (lat ukończone)			
Kod pocztowy					
Turnus Półkolonii (zaznacz właściwe)	<input type="radio"/> I turnus: 01 – 05.07.2019		<input type="radio"/> II turnus: 08 – 12.07.2019		

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 PÓŁKOLONII

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.

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

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osoby zgłaszającej oraz uczestnika 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.*

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