

Karta Zgłoszenia na Półkolonie WAKACJE W CHOTYNI'2017

NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA KUŹNIA TALENTÓW w CHOTYNI

3-7.07.2017	10-14.07.2017	17-21.07.2017
24-28.07.2017	31.07-04.08.2017	7-11.08.2017

**Proszę zaznaczyć wybrany turnus.*

DANE TELEADRESOWE	
imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia, PESEL dziecka	
adres zamieszkania dziecka	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW	Mama	Tata
imię i nazwisko		
adres zamieszkania (jeśli inny niż dziecka)		
data urodzenia		
tel. kontaktowy, adres e-mail		

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU	
Czy dziecko cierpi na alergię (jeśli tak, to na co jest uczulone)?	
Czy dziecko cierpi na choroby przewlekłe, wady rozwojowe, itp. (jeśli tak, to na jakie)?	
Jakie są nawyki dziecka, zachowania, na które należy zwrócić uwagę, inne sugestie dot. stanu zdrowia dziecka?	
Przewidywane godziny pobytu dziecka podczas półkolonii	

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Półkolonii Wakacje w Chotyni'2017 oraz akceptuję jego warunki.
- 2) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia do celów związanych z przeprowadzeniem naboru na półkolonie oraz organizacji pracy i funkcjonowania szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).
- 3) Niniejszym wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć mojej córki/mojego syna na stronie internetowej szkoły, facebooku szkoły, w materiałach reklamowych oraz artykułach prasowych dotyczących Niepublicznej Szkoły Podstawowej Kuźnia Talentów w Chotyni.
- 4) Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w spacerach/wyjściach poza terenem szkoły organizowanych pod opieką Opiekunów odpowiedzialnych za powierzoną grupę uczestników półkolonii.
- 5) Oświadczam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje na temat dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania półkolonii.
- 6) Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za udział mojego dziecka w półkoloniach. Koszt jednego turnusu – 300zł.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego