

KARTA UCZESTNIKA AKCJI LATO
W KLUBIE KULTURY MYDLNIKI

I FORMA ZAJĘĆ: zajęcia warsztatowe, zajęcia świetlicowe, od poniedziałku do piątku w godzinach 10:00-14:00, możliwość przyprowadzania dzieci od godziny 8:00 i odbierania do godziny 16:00.

Adres: ul. Balicka 289

Termin:

II DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon do rodziców (opiekunów)
5. Adres e-mail.....

III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

6. Czy dziecko jest na coś uczulone (pokarmy, leki, inne)?
7. Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Jakież?
8. Czy dziecko przyjmuje leki? Jakież?
9. Dodatkowe uwagi o stanie zdrowia dziecka /dolegliwości i objawy:

.....

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

.....

data , podpis rodziców lub opiekunów

Zgadzam się na udział mojego dziecka we wszystkich spacerach i wycieczkach organizowanych w ramach zajęć świetlicowych w Klubie Kultury Mydlniki wg ramowego planu zajęć.

.....

data , podpis rodziców lub opiekunów

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych przez Klub Kultury Mydlniki w celach związanych z udziałem w zajęciach, zgodnie z art. 24 Ustawy o ochronie danych osobowych (DzUz 1997r., nr 133, poz. 883).

.....

data , podpis rodziców lub opiekunów

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie przez Klub Kultury Mydlniki wizerunku uczestnika, wykonanego w trakcie zajęć oraz prac artystycznych uczestnika, w celach dokumentacyjnych i promocyjnych Klubu Kultury

.....

data , podpis rodziców lub opiekunów

10. Oświadczam że moje dziecko może samo wracać do domu o godziniei że w tym czasie biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

.....

data, podpis rodziców lub opiekunów

11. Dane pełnoletnich osób upoważnionych do odbierania dziecka

.....

12. Skąd dowiedziałem/łam się o ofercie Akcji Lato w KK Mydlniki:

.....