KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Organizator: Krakowski Klub Karate Tradycyjnego - www.karatekrakow.pl
Miejsce (adres placówki): Dojo Kraków ul. Racławicka 26 Kraków tel.606 248 108

Imię i nazwisko dziecka……

Data urodzenia…….

Adres zamieszkania……..

PESEL dziecka……telefon kontaktowy……..

Zobowiązuje się, że: (zaznacz)
- ….. będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
- ….. dziecko będzie przychodzić i odchodzić samodzielnie
- …..dziecko będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba

Akceptuję program i koszt półkolonii oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko.

CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH- TERMIN
Dziecko przebywać będzie na półkoloniach w dniach:
……
……
INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA
(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, inne uwagi o zdrowiu)
……
……
……
……

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH. ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJSCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓŁKOLONII.

……..
(podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. Wyrażam zgodę na publikacje zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkolonii. Zdjęcia mogą zostać wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby marketingowe placówki.

……
(podpis rodzica lub opiekuna)