

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA OBOZU ARTYSTYCZNEGO
ZESPOŁU TAŃCA LUDOWEGO „MALI GORZOWIACY”**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA - Stowarzyszenie Przyjaciół ZTL "Mali Gorzowiacy"

1. Nazwa wypoczynku - **Obóz artystyczno - wypoczynkowy**
2. Adres pobytu na obozie - **ul. Orli Kąt 15, 66-330 Pszczew**
Krzysztof Szupiluk- 602 381 795 Maria Szupiluk - 728 452 482 Danuta Kwiatkowska - 791 457 863
Sokulska Jadwiga - 507 161 842 Beata Byczkiewicz – 519 519 575
3. Czas trwania – **gr. I 22.08. – 27.08. 2020 r. gr. II 27.08. – 30.08.2020 r.**

Gorzów Wlkp. 20.08.2020 r.
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora)

**II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBÓZ ZIMOWY
ZESPOŁU TAŃCA LUDOWEGO „MALI GORZOWIACY”**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania telefon
4. Nazwa i adres szkoły klasa
5. Imię i nazwisko matki/ojca lub opiekuna dziecka
Adres rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na zimowej szkole:
.....
telefon(y)
6. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości:
gr. I 500,00 zł gr. II 270,00 zł

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

Informacje zawarte w formularzu będą traktowane poufnie i tylko w razie potrzeby będą ujawniane.

- dziecko jest/nie* jest uczulone, jeśli tak proszę podać, na co.....

.....

- na jakie leki jest uczulone lub jakich nie może przyjmować

.....

- jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki (np. lunatykuje, moczenie nocne itp...), w tym
opieki medycznej, podać o jaką opiekę chodzi

.....

- czy przyjmuje stale leki (jeśli tak proszę podać jakie i w jakich dawkach), nosi aparat

ortodontyczny, soczewki, inne.....

.....

- jak znosi jazdę samochodem - dobrze - źle *

- na jakie potrawy dziecko jest uczulone

.....

jakich nie jada.....

jakich jeść nie powinno.....

.....

-inne uwagi rodzica/opiekuna.....

NUMER PESEL DZIECKA :

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA ZIMOWYM OBOZIE

.....

(data)

.....

(czytelny podpis matki, ojca lub opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

IV. INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur

inne

.....

(data)

.....

(podpis pielęgniarki)

V. INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE POBYTU NA ZIMOWYM OBOZIE

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

.....

(data)

.....

(podpis lekarza lub pielęgniarki)

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA W OBOZIE ZESPOŁU TAŃCA LUDOWEGO „Mali Gorzowiacy”

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

OŚWIADCZENIE

1.

Wyrażam zgodę na udział syna / córki
w obozie artystycznym w Pszczewie.

Inne istotne informacje dotyczące dziecka przekażę organizatorowi w Karcie
Kwalifikacyjnej Uczestnika obozu.

2.

Wyrażam/nie wyrażam*) zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego
dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania zimowego obozu. Nie ma
żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zimowym obozie,
którego program i regulamin poznałem/łam.

Gorzów Wlkp., 20....r.

.....
podpis rodziców (opiekunów)

*)niepotrzebne skreślić

KLAUZULE ZGÓD

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu dokumentacji procesu nauczania i wypoczynku organizowanym przez Stowarzyszenie Przyjaciół ZTL "Mali Gorzowiacy"

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka (fotografii, zapisów wideo) zarejestrowanych podczas: uroczystości szkolnych, wycieczek, zajęć itp. organizowanym przez Stowarzyszenie Przyjaciół ZTL "Mali Gorzowiacy"

Niniejsza zgoda ważna jest do odwołania i nie wymaga konieczności każdorazowego zatwierdzania zdjęcia/nagrania przed jego publikacją. Przyjmuję do wiadomości, że wizerunek może zostać wykorzystany w gazetce szkolnej, na stronie internetowej, profilu społecznościowym.

Data i podpis