

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA NA PÓŁKOLONIE

Zgłaszam udział mojego dziecka w półkolonii w terminie

Dane dziecka

1/ Imiona i nazwisko dziecka

2/ Data urodzenia

3/ Pesel.....

4/ Dokładny adres zamieszkania

5/ Imiona i nazwisko ojca

6/ Imiona i nazwisko matki

7/ Telefony kontaktowe

Imię i nazwisko, nr tel., pokrewieństwo

Imię i nazwisko, nr tel., pokrewieństwo

Imię i nazwisko, nr tel., pokrewieństwo

Imię i nazwisko, nr tel., pokrewieństwo

8/ Dokładny adres zamieszkania rodziców (jeśli jest inny niż adres dziecka)

.....

9/ Osoby upoważnione do odbioru dziecka z półkolonii.

.....

.....

.....

.....

10/ Informacje i uwagi dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, czy jest uczulony, czy przyjmuje leki, niepełnosprawność i inne)

.....
.....
.....

11/ Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku szczepienia, nazwa szczepienia lub dołączenia skanu/ksero książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień), w przypadku braku szczepień dziecka prosimy o wpisanie tej informacji:

tężec

błonica

dur

inne

12/ Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań.

.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpisy opiekunów)

Wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych na potrzeby zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika. Administratorem danych osobowych jest Organizator. Dane zbierane są w celu organizacji wypoczynku, a obowiązek ich podania wynika z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz.U. z 2016 r. poz. 452), niepodanie danych uniemożliwia wzięcie udziału w wypoczynku. Dane mogą zostać przekazane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom współpracującym przy organizacji wypoczynku. Dane będą przetwarzane przez okres 5 lat. Każda osoba ma prawo do dostępu to treści swoich danych i ich poprawiania, prawo żądania usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a w przypadku nieprawidłowego przetwarzania do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt do wyznaczonego w placówce inspektora ochrony danych to iod@nemo-wodnyswiat.pl

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpisy opiekunów)