

Karta zgłoszeniowa uczestnika obozu "Małe Ciche 2021"

prosimy wypełnić DRUKOWANYMI literami

I INFORMACJA DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

- **organizator:** Klub Batory Otwockiej Spółdzielni Mieszkaniowej
ul. Batorego 34, 05-400 Otwock
22 779-50-97; klub.batory@otwockasm.com.pl
- **forma wypoczynku:** Obóz rekreacyjny
- **miejsce zakwaterowania:** Dom Wypoczynkowy "Anna Maria", Małe Ciche 34
- **termin:** 24-31 lipca 2021 (8 dni, 7 noclegów)
- **liczba uczestników:** 46 dzieci z roczników 2010-2013 oraz kadra obozu
- **koszt:** 1490 zł. Pierwsza rata w wysokości 490 zł płatna do 26.03.2021, druga rata w wysokości 500 zł płatna do 30.04.2021, trzecia rata w wysokości 500 zł do 28.05.2021.

II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA																					
ADRES ZAMIESZKANIA																						
PESEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

III KONTAKT DO RODZICÓW / OPIEKUNÓW

RODZIC / OPIEKUN	NR TELEFONU	ADRES EMAIL

IV INFORMACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co uczestnik jest uczulony, jakie przebył choroby, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

V INFORMACJA O SZCZEPIENIACH OCHRONNYCH (proszę podać rok szczepienia)

tężec.....
błonica.....
dur.....
inne.....

- W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje,
- Stwierdzam, że podałem/lam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w trakcie trwania wypoczynku,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.) oraz ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz wyrażam zgodę na realizację obowiązku informacyjnego organizatora wypoczynku poprzez sporządzenie relacji z wypoczynku zawierającej zdjęcia uczestników wypoczynku, a także danych dziecka do celów statystycznych.

.....
data

.....
podpis rodziców/opiekunów