

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

Wybrany turnus od do (5 dni)

I. DANE DZIECKA I OPIEKUNÓW

1. Imię i nazwisko dziecka
 2. Data urodzenia 3. Pesel.....
 3. Adres zamieszkania
 4. Dane opiekunów dziecka (imię i nazwisko matki/ojca)
 5. Telefony kontaktowe opiekunów dziecka (praca/dom)
 6. Zobowiązuje się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości
- słownie.....

.....
(miejsowość, data)

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

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortopedyczny lub okulary, czy jest nieśmiałe lub nadpobudliwe)

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE WYPOCZYNKU.

.....
(data)

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

III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

Imie i nazwisko	Seria i nr dowodu osobistego	Pokrewieństwo

W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam/nie wyrażam* zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam jednocześnie, iż znane mi są warunki uczestnictwa dziecka w pólkoloniach, program pólkolonii oraz regulamin pólkolonii organizowanych w Centrum Edukacji Sp. z o.o.

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na publikowanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej Centrum Edukacji Sp. z o.o.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Centrum Edukacji Sp. z o.o., zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)