

Data wpłynięcia zgłoszenia	Kwalifikacja uczestnika
----------------------------	-------------------------

(pole wypełniane przez Organizatora)

Formularz zgłoszeniowy

Wypoczynek Letni 2021

(PROSIMY O WYPEŁNIENIE LITERAMI DRUKOWANYMI)

1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Szkoła/ Placówka, do której uczęszcza dziecko	
Czy dziecko brało wcześniej udział w wypoczynku organizowanym przez Fundację Poland Business Run i Miasto Kraków?	☐ Tak ☐ Nie

2. Dane osobowe rodzica/opiekuna:

Nazwisko	
Imię	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

3. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z wypoczynku (nie wpisywać Rodziców):

Nazwisko	
Imię	
Seria i numer dowodu osobistego	
Telefon kontaktowy	

4. Preferowany termin udziału dziecka w wypoczynku*:

- ☐ 05.07 – 09.07.2021
☐ 12.07 – 16.07.2021
☐ 19.07 – 23.07.2021

☐ 02.08 – 06.08.2021
☐ 09.08 – 13.08.2021

* Organizator zastrzega sobie prawo do wyznaczenia innego terminu niż zaznaczony udziału dziecka w wypoczynku.

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

Dziecko może uczestniczyć we wszystkich zaplanowanych zajęciach w programie	☐ TAK ☐ NIE	W jakich nie może?
Dziecko posiada uczulenia pokarmowe i ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków	☐ TAK ☐ NIE	Jeśli TAK to jakie?
Dziecko posiada alergie	☐ TAK ☐ NIE	Jakie?



Dziecko jest astmatykiem	☐ TAK ☐ NIE	
Dziecko regularnie przyjmuje leki (konieczne będzie podanie ich w godzinach wypoczynku zimowego)	☐ TAK ☐ NIE	Jeśli TAK, to jakie i w jakich godzinach?

6. Rodzaj niepełnosprawności uczestnika (zaznaczyć, te które dotyczą uczestnika):

- ☐ dziecko niesłyszące / słabo słyszące
- ☐ dziecko niewidome / słabo widzące
- ☐ dziecko z chorobami przewlekłymi *
- ☐ dziecko z zaburzeniami psychicznymi *
- ☐ dziecko z niepełnosprawnością ruchową *
- ☐ dziecko z upośledzeniem umysłowym w stopniu:
 - ☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym
- ☐ dziecko z niepełnosprawnościami sprzężonymi :
 - ☐ Zespół Aspergera ☐ Autyzm
 - ☐ Zespół Downa ☐ Mózgowe Porażenie Dziecięce

W przypadku zaznaczenia niepełnosprawności z symbolem * prosimy o kilka słów dodatkowego opisu o dziecku (tj. rodzaj zaburzenia psychicznego, stopień niepełnosprawności ruchowej, sposób poruszania się dziecka)

7. Informacje o zachowaniu dziecka

Jak dziecko reaguje na nowe otoczenie i sytuacje?
Jak dziecko odnajduje się w grupie rówieśniczej?
Jakie są zainteresowania dziecka?
Jak można uspokoić dziecko w chwili jego zdenerwowania?
Inne uwagi dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:

Warunki uczestnictwa dziecka w wypoczynku letnim:

- samodzielnie spożywa posiłki,
- dziecko sygnalizuje potrzebę skorzystania z toalety,
- nie stanowi zagrożenia dla siebie i innych.

- ☐ Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- ☐ Akceptuję regulamin Wypoczynku dostępny na stronie www.polandbusinessrun.pl
- ☐ Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dostępną na stronie www.polandbusinessrun.pl

Data i miejsce _____

Czytelny Podpis _____