

Formularz zgłoszeniowy – Wypoczynek Letni

1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko:

.....

Imię:

.....

Data urodzenia dziecka:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna - osoby do kontaktu:

Nazwisko:

.....

Imię:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

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

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Seria i numer dowodu osobistego:

.....

Imię:

.....

Nazwisko:

.....

Seria i numer dowodu osobistego:

.....

4. Preferowany termin udziału dziecka w wypoczynku letnim (wybrać jeden):

15- 19.07 22- 26.07 29.07 – 02.08

05-09.08 12-16.08 19-23.08 26-30.08

*W przypadku braku miejsc w wybranym turnusie Organizator zastrzega sobie prawo do wyznaczenia innego terminu udziału dziecka w wypoczynku letnim.



Kraków



Fundacja
Poland
Business
Run

5. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zaplanowanych zajęciach w programie ?
TAK NIE

W jakich nie może?

b) Czy dziecko posiada uczulenia pokarmowe i czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez uczestnika?

TAK NIE

W jeśli tak, to na jakie?

e) Czy dziecko posiada inne alergie? TAK NIE

Jeśli tak, to na co jest uczulone?

.....

d) Czy dziecko jest astmatykiem? TAK NIE

f) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie i w jakich godzinach?

.....

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

Obniżona sprawność sensoryczna:

wzroku słuchu

Obniżona sprawność intelektualna (w stopniu)

lekkim umiarkowanym

Obniżona sprawność społeczna (zaburzenia):

równowagi nerwowej emocjonalnej choroby psychiczne

Autyzm

Zespół Aspergera

Zespół Downa

Mózgowe Porażenie Dziecięce

Obniżona sprawność ruchowa (osoba poruszająca się):

na wózku o kulach

Inne uwagi Rodzica/Opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:

Warunki uczestnictwa dziecka w wypoczynku letnim:

- dziecko w wieku szkolnym,
- samodzielnie spożywa posiłki,
- potrafi korzystać 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 Letniego.
- Wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

Data Podpis