

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
„Wakacje z Centrum Kultury w Gdowie 2018”
organizowane przez Centrum Kultury w Gdowie

1. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna).....
2. Imię i nazwisko dziecka
3. Data urodzenia
4. PESEL
5. Adres zamieszkania
6. Nr. Tel rodzica(opiekuna).....
7. Adres e-mail rodzica (opiekuna).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922, z 2018 r. poz. 138, 723)

Informuję, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem "Wakacji z Centrum Kultury w Gdowie 2018" i akceptuję warunki w nim zawarte.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz prezentację wizerunku mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/67 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zgoda dotyczy przetwarzania danych ich udostępniania oraz prezentacji wizerunku dziecka na potrzeby promocji Centrum Kultury w Gdowie. Dane będą przechowywane w Centrum Kultury w Gdowie. Udzielenie zgody jest warunkiem wzięcia udziału w zajęciach.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH/ WYCIECZKACH/ ZAJĘCIACH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zaznaczonych poniżej wycieczkach/warsztatach/zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury w Gdowie (proszę zaznaczyć zajęcia, na które zapisują Państwo dziecko)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 02.07.2018 r.- Gry i zabawy integracyjne w CK | <input type="checkbox"/> 02.07.2018 r. -Wycieczka do Kręgielni w Gdowie |
| <input type="checkbox"/> 03.07.2018 r.-Warsztaty artystyczne w CK | <input type="checkbox"/> 03.07.2018 r.- Zajęcia sportowe, gry i zabawy-Hala Sportowa |
| <input type="checkbox"/> 05.07.2018 r.-Wycieczka do Parku Edukacji Globalnej "Wioski Świata" w Krakowie (koszt 50 zł) | |
| <input type="checkbox"/> 06.07.2018 r.- Warsztaty kulinarne w | <input type="checkbox"/> 06.07.2018 r. - Warsztaty artystyczne w CK - robienie mydełek. |
| <input type="checkbox"/> 09.07.2018 r. -Warsztaty kulinarne w CK | <input type="checkbox"/> 09.07.2018 r. -Warsztaty artystyczne w CK |
| <input type="checkbox"/> 10.07.2018 r. -Wycieczka do Ogrodu Doświadczeń w Krakowie (koszt 50 zł) | |
| <input type="checkbox"/> 12.07.2018 r. -Wycieczka do Parku Liniowego (koszt 50 zł) | |
| <input type="checkbox"/> 13.07.2018 r. - Gry i zabawy na Zarabiu, podchody, poszukiwanie skarbu, ognisko. | |

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

ZGODA RODZICA(OPIEKUNA) NA WYJAZD DZIECKA POZA GMINĘ GDÓW

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka poza granice Gminy Gdów na wycieczki organizowane przez Centrum Kultury .

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

INFORMACJA RODZICA (OPIEKUNA) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki .

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie rodziców (opiekunów) dotyczące samodzielnego powrotu dziecka z zajęć „Wakacje z Centrum Kultury w Gdowie 2018” do domu.

Oświadczam, że moje dziecko samodzielnie będzie wracać do domu po zakończeniu zajęć/ warsztatów/ wycieczek organizowanych przez Centrum Kultury w Gdowie, w ramach "Wakacji z Centrum Kultury w Gdowie 2018"

Jednocześnie oświadczam, że Centrum Kultury w Gdowie nie ponosi odpowiedzialności za moje dziecko, w czasie jego powrotu do domu.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Oświadczenie rodziców (opiekunów) dotyczące odbioru dziecka z zajęć „Wakacje z Centrum Kultury w Gdowie 2018”.

Oświadczam, że moje dziecko po zakończeniu zajęć/ warsztatów/ wycieczek organizowanych przez Centrum Kultury w Gdowie, w ramach "Wakacji z Centrum Kultury w Gdowie 2018" odbierze osoba upoważniona.

Jednocześnie oświadczam, że Centrum Kultury w Gdowie nie ponosi odpowiedzialności za moje dziecko, w czasie jego powrotu do domu.

OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr dowodu osobistego, numer telefonu)	
1	Imię i nazwiskoadres zam. legitymującego się dowodem osobistym seria/nr numer telefonu.....
2	Imię i nazwiskoadres zam. legitymującego się dowodem osobistym seria/nr numer telefonu

.....
(data)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)