

KARTA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów.....

.....

Klasa Szkoła.....Rok urodzenia.....

Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań

lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?.....

Zgłaszam pobyt ucznia w terminie:

Uczeń będzie korzystał z wyżywienia:

Powrót ucznia do domu:

- uczeń samodzielnie wraca do domu o godz.

- uczeń będzie odbierany przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko/telefon)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko/telefon)

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W PLACÓWCE

**OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(EM) SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI
WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH ORAZ WSZYSTKICH
ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH NA TERENIE SZKOŁY W RAMACH AKCJI
„ZIMA W MIEŚCIE 2025”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka podczas akcji „Zima w mieście 2025”.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)