

LETNIE PÓŁKOLONIE w „Kluczu” 2015.

Karta zgłoszenia:

Termin 1 (29.06. – 03.07.15 r.)*

Termin 2 (06.07. -10.07.15 r.)

**Proszę podkreślić wybrany termin, karty wypełnić dla każdego wybranego terminu.*

Dane dziecka

1. Imiona i nazwisko dziecka:

.....

2. Data urodzenia:, PESEL:..... wiek dziecka:

4. Imiona i nazwisko ojca :

5. Imiona i nazwisko matki:

6. Dokładny adres zamieszkania:.....

.....

tel.tel. kom. ojca: tel. kom. matki:

7. Dokładny adres zamieszkania rodziców (jeżeli jest inny niż adres dziecka)

.....

.....

8. Dokładny adres zameldowania dziecka:

.....

.....

9. Adres e-mail.....

10. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z półkolonii (proszę określić pokrewieństwo):

1.

2.

11. Informacje i uwagi rodziców dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe,

inne...):.....

.....
Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zmianami/ wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych Zgodnie z ustawą /rozd. 4/ mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.

Oświadczam, że dziecko objęte jest ubezpieczeniem.

Wyrażam zgodę na wyjazd dziecka na wycieczkę związaną z programem półkolonii.

Zobowiązuję się do odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko.

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za pobyt na półkoloniach:

1 termin – do 15 czerwca 2015 r.

2 termin – do 22 czerwca 2015 r.

Płatne na konto szkoły „Klucz” nr: **03 2030 0045 1110 0000 0267 9870**

Data..... podpis rodzica:

Zgłoszenie przyjmuje i zobowiązuje się do realizacji planu półkolonii:

Data:..... Podpis:.....