

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU „TWÓRCZE LATO 2024 Z DCK”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **PÓŁKOLONIA**

2. Termin wypoczynku:¹⁾ **turnus 1** – od 24.06.2024r. do 28.06.2024r.
 turnus 2 – od 01.07.2024r. do 05.07.2024r.
 turnus 3 – od 08.07.2024r. do 12.07.2024r.
 turnus 4 – od 15.07.2024r. do 19.07.2024r.

3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:

DĘBIŃSKIE CENTRUM KULTURY, JASTEW 13, 32 – 852 DĘBNO

Jastew,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców
3. Rok urodzenia
4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
5. Adres zamieszkania
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)
7. Numer telefonu rodziców
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec..... błonica inne

- 1) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 400,00zł /czterysta złotych/ za każdy zadeklarowany tydzień zajęć.
- 2) Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć/filmów zawierających wizerunek mojego dziecka, w mediach: internecie, prasie, na tablicy informacyjnej DCK. Wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji zajęć.
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych przez Administratora danych. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

Jastew,
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców)