



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PIŁKARSKICH PÓLKOLONII

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
PESEL dziecka	
Telefon kontaktowy	

Zobowiązuje się, że będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko / dziecko będzie przychodzić i odchodzić samodzielnie / dziecko będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba*

(imię i nazwisko upoważnionej osoby:.....)

CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA ZAJĘCIACH

Dziecko przebywać będzie na zajęciach w dniach:

29.06-3.07.20 r. / 6.07 – 13.07.20 r.*, w godz. 8.30 / 14.30

INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki, inne uwagi o zdrowiu):

.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA ZAJĘCIACH.

ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJSCIACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH ZAJĘĆ.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w zajęciach/wyjściach.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

* - niepotrzebne przekreślić