Organizator: Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Świerklanach,

ul. Kościelna 85, 44-266 Świerklany

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Rodzaj warsztatów: Wakacje z GOKiR-em
2. Terminy zajęć (podkreślić wybór):
   - I Turnus: 4.07. – 8.07.
   - II Turnus: 11.07. – 15.07.
   - III Turnus: 1.08. – 05.08.
   - IV Turnus: 08.08. – 12.08.
3. Miejsce:
   - Wycieczki edukacyjne
   - Budynek Gminnego Ośrodka Kultury i Rekreacji w Świerklanach (ul. Strażacka 1) i OSiR Świerklany (ul. Piekarnicza)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA

1. Imię (imiona) i nazwisko ……

2. Imiona i nazwiska Rodziców ……

3. Rok urodzenia ……

4. Numer PESEL uczestnika ……

5. Adres zamieszkania …….

6. Adres zamieszkania lub pobytu Rodziców ……

7. Numer telefonu Rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika, w czasie trwania zajęć ……

Adres email…….

8. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów warsztatów dziecka w wysokości: …… zł

słownie: …..... zł

Bank Spółdzielczy w Jastrzębiu Zdroju, nr konta 27 8470 0001 2001 0012 9466 0001

9. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika warsztatów, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

……

……

10. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, 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)

……

……

o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec ……

błonica ……

dur ……

inne ……

……

(data) (podpis Rodziców)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika oraz do realizacji przedmiotu umowy (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).

……

(data) (podpis Rodziców)

Stwierdzam, że znany jest mi program edukacyjno-rekreacyjny oraz, że go akceptuję i że podałem/podałam organizatorom wszelkie znane mi informacje o dziecku, niezbędne do uczestniczenia

……

(data) (podpis Rodziców)

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje oraz na udzielenie pierwszej pomocy przez opiekuna.

……

(data) (podpis Rodziców)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowanych podczas ferii zorganizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Świerklanach, wyłącznie na stronie internetowej oraz Facebook organizatora w celu informacji i promocji.

……

(data) (podpis Rodziców)