

**Wypełnia rodzic/ opiekun zakwalifikowanego na półkolonie dziecka/
podopiecznego lub pełnoletni uczestnik*:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika wycieczki organizowanego przez MDK 2 w Piekarach Śl. zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (DZ.U z dnia 24.05.2018 poz.1000).

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/mojego wizerunku i zdjęć z wizerunkiem uczestników półkolonii organizowanych przez MDK 2 w Piekarach Śl. w celach związanych z realizacją zadań statutowych, promocji i prezentacji placówki.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną przez MDK 2 w Piekarach Śląskich zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach podczas trwania półkolonii także poza terenem placówki.

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu po skończonych zajęciach.

TAK

NIE

***zaznaczyć właściwą odpowiedź**

Proszę wymienić osoby upoważnione do odbioru dziecka z placówki po skończonych zajęciach:

.....
.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/ opiekuna

Uwaga:

w przypadku rezygnacji z uczestnictwa, prosimy o niezwłoczne poinformowanie o tym fakcie organizatora w celu umożliwienia dzieciom z listy rezerwowej udziału w półkoloniach!

**KARTA KWALIFIKACYJNA
UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki PÓŁKOLONIE LETNIE
2. Termin wycieczki
3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki: MDK 2 w Piekarach Śląskich, ul. Popiełuszki 1 oraz poza placówką – wycieczki zgodnie z programem

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć organizatora wycieczki)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Data urodzenia uczestnika

4. E-mail:

.....

5. Adres zamieszkania uczestnika

.....

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców, jeśli jest inny od adresu uczestnika

.....

7. Numer telefonu rodziców/opiekunów uczestnika wycieczki

.....

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

.....

.....

.....

