

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko Data urodzenia

Adres zamieszkania

/ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy/

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna /osoby do kontaktu/:

Imię i nazwisko Data urodzenia

Adres zamieszkania

/ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy/

Telefon kontaktowy Adres e-mail

3. Zgłaszam udział mojego dziecka w turnusie:

☐ TERMIN 29.06.2020 – 03.07.2020 – TURNUS I

☐ TERMIN 06.07.2020-10.07.2020 – TURNUS II

☐ TERMIN 13.07.2020 – 17.07.2020 – TURNUS III

☐ TERMIN 20.07.2020 – 24.07.2020 – TURNUS IV

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych w programie półkolonii?

☐ Tak ☐ Nie

b) Czy dziecko jest astmatykiem?

☐ Tak ☐ Nie

c) Czy dziecko jest alergikiem?

☐ Tak ☐ Nie

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

☐ Tak ☐ Nie

e) Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

☐ Tak ☐ Nie

5. Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika turnusu:

.....
.....

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

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej organizatora.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Miejski Szkolny Ośrodek Sportowy w Kielcach ul. Prosta 57 w celach związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

☐ Akceptuję Regulamin dostępny na stronie internetowej www.msos.kielce.eu

Niewyrażenie zgody skutkuje brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji.