

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki: „Prozdrowotne wakacyjne półkolonie” – edycja 2023
 2. Termin: **21.08.2023 r. – 25.08.2023 r.**
 3. Miejsce: **Miejskie Centrum Kultury w Piaskach, ul. Lubelska 22, 21-050 Piaski**
 4. Opłata w wysokości: 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych)
Wpłatę należy dokonać na rachunek bankowy:
Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dolina Giełczwi”
Bank Spółdzielczy w Piaskach: 27 8689 0007 0008 1618 2000 0030
-

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych
3. Data i miejsce urodzenia uczestnika
4. Numer PESEL uczestnika wycieczki.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Adres zamieszkania uczestnika
6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców uczestnika
7. Numer telefonu rodziców (wymóg niezbędny)
8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności.

9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781, z późn.zm.) oraz przepisów wykonawczych, w tym obowiązującego od dnia 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.U.UE.L.2016.119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Zobowiązujemy się, że*:

(*prosimy zakreślić X właściwe)

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu
- dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w:

- wycieczce na Kościelec
- wycieczce do parku trampolin w Lublinie
- jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem półkolonii i go akceptuję

.....
(podpis rodziców/opiekuna)

.....
(data)

IV. DECYZJA ORGANIZATORA PÓŁKOLONII O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII

Postanawia się:

- zakwalifikować uczestnika na półkolonie
- odmówić skierowania uczestnika na półkolonie ze względu na:.....

.....
(podpis organizatora półkolonii)

.....
(data)