** KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

 **NA WARSZTATY WAKACYJNE PN. ,, LATO PEŁNE PRZYGÓD’’**

**ORGANIZOWANE PRZEZ LOKALNY OŚRODKEK KULTURY „RAZEM” W NIECHOBRZU**

**Imię i Nazwisko dziecka …………………………………………………………………………………………………**

**Adres . …………………………………………………….
kod: …….. - ………… miejscowość ………………………………………..**

**Data urodzenia: dzień ………. miesiąc ……… rok ………**

**PESEL dziecka: ………….…………………………..**

**telefon kontaktowy do Rodziców:…………………………………………………………….**

Dodatkowe informacje o dziecku ( choroby, przeciwwskazania, itp.)…………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z warsztatów wakacyjnych

**Wyrażam zgodę**  na leczenie i operację ratującą życie mojego dziecka w razie konieczności podczas zajęć w czasie warsztatów wakacyjnych.

**Wyrażam zgodę na** udział w wycieczkach pieszych i autokarowych organizowanych w ramach warsztatów wakacyjnych w okresie: 26.06.2017r – 30.06.2017 r.

………………………………………………………………….

 data i podpis rodziców lub prawnych opiekunów

**W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka pisemne informacje należy przekazać organizatorowi wakacyjnych warsztatów.**

**Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych / Dz. U. Nr 133 poz. 883 / wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie przez LOK ,,Razem” danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, w celach związanych
z przyjęciem i pobytem na warsztatach wakacyjnych naszego dziecka.**

|  |
| --- |
| **Wyrażam zgodę na publikowanie na stronie internetowej LOK ,,Razem” i boguchwala.pl zdjęć naszego dziecka z wszelkich zajęć organizowanych na warsztatach wakacyjnych, w których będzie brało udział.**  …………………………………………………………………………….. podpisy rodziców lub prawnych opiekunów |
|  |
| ***Upoważnienie***Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z wakacyjnych warsztatów: ( imię nazwisko, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa) ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………....Data .................................................. …………………..................................................... podpisy rodziców /prawnych opiekunów  ***Oświadczenie***Oświadczam, że moje dziecko ......................................................................... może na moją odpowiedzialność wychodzić samodzielnie po zakończonych warsztatach i wracać do domu po uprzednim zgłoszeniu opiekunowi.  |
|  |

Data .................................................. …………………......................................................

 podpisy rodziców /prawnych opiekunów