

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA PÓŁKOLONIE LETNIE W DOMU KULTURY W ŻABIEJ WOLI 2024 r.

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Dodatkowe informacje: (uwagi dotyczące dziecka skierowane do wychowawcy – alergie,
zalecenia lekarskie, inne):

.....

.....

.....

(informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o
potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia
niedostosowaniem społecznym)

.....

.....

DANE OPIEKUNÓW DZIECKA:

Imię i nazwisko:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA (W PRZYPADKU GDY NIE SĄ TO RODZICE):

Imię i nazwisko:

.....

Nr dowodu osobistego:

.....

Numer telefonu:

.....

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili odebrania go z Domu Kultury w Żabiej Woli przez wskazana osobę, upoważnioną do odbioru.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu, akceptuję jego warunki i zobowiązuje się do wypełniania jego postanowień.

.....
.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

- Oświadczam, że zapoznałem się z przedstawioną przez Dom Kultury (administratora danych) klauzulą informacyjną RODO.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych moich i mojego dziecka w celach ujętych w udostępnionej do zapoznania się Klauzurze Informacyjnej, stanowiącej integralną część regulaminu (załącznik nr 1).
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych, osób upoważnionych przeze mnie do odbioru mojego dziecka z wydarzeń w ramach półkolonii artystycznych organizowanych przez Dom Kultury w Żabiej Woli. Oświadczam, że zgodnie z art. 14 RODO umożliwiłem zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO upoważnionych przeze mnie osób, których dane osobowe przykazałem w ramach Karty Zgłoszenia .

.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)