

Karta zgłoszenia dziecka na „Wakacje z DCSiT”

Zgłaszam udział mojego dziecka na „Wakacjach z DCSiT” w terminie

Dane Dziecka

1. Imiona i Nazwisko dziecka
2. Data urodzenia Wiek dziecka
3. Imiona i Nazwisko ojca
4. Imiona i Nazwisko matki
5. Dokładny adres zamieszkania
Tel tel. kom ojca Tel. kom matki
6. Adres e-mail
7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z wakacji z DCSiT (proszę określić pokrewieństwo)
.....
.....
8. Informacje i uwagi dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, czy jest uczulony, czy przyjmuje leki, inne)
.....
.....
.....
O szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
Tężec
Błonica
Dur
Inne
9. Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych

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

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust1 p.1.Ustawy z 29 sierpnia 1997roku o ochronie danych osobowych (Dz.U., z 2002r. nr 101 poz 926 z p.zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych.

Zgodnie z ustawą (rozdz.4.) mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas wakacji z DCSiT z wizerunkiem mojego dziecka na stronie internetowej Dobrzyńskiego Centrum Sportu i Turystyki oraz na innych portalach społecznościowych.

Data

Podpis