

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

– półkolonie tenisowe Fundacja Mentor LATO 2020

Termin:

13-17.07.2020 - I turnus

20-24.07.2020 - II turnus

10-14.08.2020 - III turnus

17-21.08.2020 - IV turnus

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia dziecka:.....

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna

- osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

ulica i numer domu/ mieszkania:

.....

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:.....

3. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka

(jeżeli inne niż Rodzic/ Opiekun):

UWAGA: samodzielny powrót dziecka jest niemożliwy.

Imię i nazwisko:

.....

.....

Faktura: TAK / NIE

Dane do faktury:

.....

.....

.....

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy znane są Państwu przeciwwskazania (schorzenia, choroby dziecka) wykluczające dziecko z zajęć sportowych o charakterze rekreacyjnym?

TAK NIE

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

b) Czy dziecko jest alergikiem? Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

TAK NIE

Jeśli tak, to na co jest uczulone?

.....

c) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

TAK NIE

Jeśli tak, to jakie?

.....

d) Inne uwagi Rodzica / Opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:

.....

.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach przewidzianych programem półkolonii. Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb Fundacji Mentor oraz podmioty z nią współpracujące, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Data Podpis