

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Informacje dodatkowe

Imię i nazwisko dziecka	
Uczeń szkoły nr.	
Załącznik:	<input type="checkbox"/> PIT <input type="checkbox"/> Ustecka Karta Mieszkańca Dziecka nr:.....
Czy rodzice/opiekunowie dziecka pracują?	Matka - TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Ojciec - TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<u>Mama/opiekun prawny:</u>	tel. kontaktowy....., e-mail kontaktowy.....
Miejsce pracy-nazwa, adres:
<u>Tato/opiekun prawny:</u>	tel. kontaktowy....., e-mail kontaktowy.....
Miejsce pracy-nazwa, adres:
Potwierdzam, że dziecko jest zdrowe (bez wad serca i układu krążeniowego, bez problemów od strony układu oddechowego, a w szczególności chorób płuc, bez chorób układu kostnego w tym kręgosłupa) bez przeciwwskazań do aktywności fizycznej, wysiłkowej. Podpis rodzica/opiekuna	
W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje. Podpis rodzica/opiekuna	
Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach organizowanych w trakcie trwania półkolonii letnich 2024 r., tj. np. wyjścia do Kina, wyjścia plenerowe – las, morze, spacer, plac zabaw, wycieczki autokarowe, rowerowe, Nordic Walking, itp. Podpis rodzica/opiekuna	
Wyrażam/ nie wyrażam zgodę* na samodzielny powrót do domu mojego dziecka w okresie trwania półkolonii letnich 2024 r. Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu. *Niepotrzebne skreślić Podpis rodzica/opiekuna	
Potwierdzam, że podałem/-am wszystkie znane mi o dziecku informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas półkolonii. Podpis rodzica/opiekuna	

Organizatorzy półkolonii zastrzegają sobie prawo do wykreślenia dziecka z listy uczestników po trzydniowej lub dłuższej, nieusprawiedliwionej nieobecności.

ZGODA NA UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU DZIECKA

Na podstawie art. 81 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U. 2018 poz. 1191 ze zm.) oraz art. 6 ust 1 lit. a) Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L Nr. 119 s.1) (dalej zwane jako „RODO”).

Proszę zaznaczyć:

Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego syna/ córki (film, fotografia) podczas półkolonii organizowanych przez Gminę Miasto Ustka oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji poprzez umieszczanie na portalach społecznościowych oraz stronie internetowej Gminy Miasto Ustka.

Nie wyrażam zgody na rejestrowanie mojego syna/ córki wizerunku (film, fotografia) podczas trwania zajęć organizowanych przez Gminę Miasto Ustka oraz wykorzystanie ww. materiałów do promocji poprzez umieszczanie na portalach społecznościowych oraz stronie internetowej Gminy Miasto Ustka.

.....

Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na umieszczanie, publikowania i opisywanie (imię, nazwisko, wiek) prac wykonanych przez moje dziecko podczas trwania półkolonii organizowanych przez Gminę Miasto Ustka.

Nie wyrażam zgody na umieszczanie, publikowania i opisywanie (imię, nazwisko, wiek) prac wykonanych przez moje dziecko podczas trwania półkolonii organizowanych przez Gminę Miasto Ustka.

.....

Data i czytelny podpis