



Lato z Oratorium Świętokrzyskim 2020

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

Nazwa akcji:		PÓŁKOLONIA												
Termin	17-21.08	Adres	Ul.1Maja 57, 25-511 Kielce											
Koszt	160 zł (koszt dla uczestników zajęć Oratorium 80 zł)													
Nazwisko														
Imię														
Data urodzenia				Miejsce urodzenia										
Miejscowość				Kod										
Adres	ulica			numer										
Telefon uczestnika														
Szkoła											Klasa			
PESEL														
Imię matki				Tel.										
Imię ojca				Tel.										
<p>Informacja rodziców/opiekunów* o stanie zdrowia dziecka. Inne uwagi (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki, w jakich dawkach, itp.)</p> <p>Stwierdzam, że podałam/em* wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim w czasie trwania półkolonii. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku maseczki na każdy dzień trwania półkolonii.</p> <p>-Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka z placówki do domu*/</p> <p>-Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót, przyprowadzę oraz odbiorę dziecko z placówki osobiście*</p> <p>data podpis rodzica / opiekuna</p>														

Zasady uczestnictwa w półkolonii:

1. Uczestnik jest zobowiązany do czynnego udziału w organizowanych zajęciach.
2. Na półkolonii obowiązuje zakaz palenia papierosów, e-papierosów, spożywania alkoholu i innych używek oraz stosowania przemocy.
3. W razie nie stosowania się do obowiązujących zasad oraz uwag opiekunów organizator zastrzega sobie prawo odesłania uczestnika do domu na koszt rodziców /opiekunów.
4. Nie stosowanie się do w/w punktów może dyskwalifikować uczestnika z udziału w kolejnych akcjach przygotowywanych przez organizatora.

podpis uczestnika

podpis rodzica / opiekuna.....

Oświadczenie rodziców /opiekunów*:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego* w półkolonii organizowanej przez Oratorium Świętokrzyskie Świętego Jana Bosko w Kielcach. Na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad moim dzieckiem/podopiecznym.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika przez Oratorium Świętokrzyskie Świętego Jana Bosko w Kielcach jako administratora danych osobowych, w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (RODO).

Oświadczam, że akceptuję regulamin.

Oświadczam, że na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka/podopiecznego zarejestrowanych podczas akcji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć m.in. w materiałach reklamowych i promocyjnych Stowarzyszenia, publikacjach prasowych, w mediach elektronicznych, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. z zastrzeżeniem, że wizerunek ten może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka/podopiecznego w negatywnym świetle.

data

podpis rodzica / opiekuna

Zostaw nam e-mail, by otrzymywać powiadomienia o planowanych wydarzeniach:

E-mail Uczestnika:

E-mail Rodzica:

Karty należy składać w biurze Oratorium przy ul. 1 Maja 57, pn. -pt. 9.00-15.00

- **O zapisie decyduje kolejność zgłoszeń. Należy oddać wypełnioną kartę zgłoszeniową wraz z wpłatą.**

WYPEŁNIA ORGANIZATOR. Informacje dotyczące dziecka w czasie trwania półkolonii (leczenie, uwagi)

data

podpis organizatora

Postanawia się zakwalifikować uczestnika na wypoczynek:

data.....

podpis przyjmującego zgłoszenie.....

Nr rachunku bankowego: ING Bank Śląski: 36 1050 1416 1000 0005 0000 3991;

Nazwa: Oratorium Świętokrzyskie Św. Jana Bosko, ul. 1 Maja 57, 25-511 Kielce,

Tytuł: nazwa akcji, imię i nazwisko uczestnika, nr tel. rodzica/opiekuna

dane kontaktowe:

e-mail: oratorium@salezjanie.kielce.pl, strona www: www.oratoriumswietokrzyskie.pl , tel.601 489 110

*niepotrzebne skreślić