



# Lato z Oratorium Świętokrzyskim 2022

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA

<b>Nazwa akcji:</b>		<b>Krynica Morska - kolonia dla dzieci i młodzieży</b>												
<b>Termin</b>	11.08 - 19.08	<b>Adres</b>	Dom wypoczynkowy/rekolekcyjny Ul. Teleexpressu 6, 82-120 Krynica Morska											
<b>Koszt</b>	1 200 zł	<b>Spotkanie organizacyjne</b>	21.07.2022 (czwartek) ul.1 Maja 57											
<b>Nazwisko</b>														
<b>Imię</b>														
<b>Data urodzenia</b>				<b>Miejsce urodzenia</b>										
<b>Miejscowość</b>											<b>Kod</b>		-	
<b>Adres</b>	<b>ulica</b>									<b>numer</b>				
<b>Telefon uczestnika</b>														
<b>Szkoła</b>											<b>Klasa</b>			
<b>PESEL</b>														
<b>Imię matki</b>				<b>Tel.</b>										
<b>Imię ojca</b>				<b>Tel.</b>										
<b>Opinia lekarza pierwszego kontaktu/rodzica/opiekuna* o szczepieniach ochronnych (z podaniem roku o aktualnym wpisie szczepień). Czy stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w wypoczynku?</b>														
data ..... podpis rodzica / opiekuna .....														
<b>Informacja rodziców/opiekunów* o stanie zdrowia dziecka. Inne uwagi (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki, jakie, w jakich dawkach, itp.)</b>														
Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad nim w czasie trwania wyjazdu.														
data ..... podpis rodzica / opiekuna .....														

\* niepotrzebne skreślić

### Zasady uczestnictwa w Kolonii:

1. Uczestnik jest zobowiązany do czynnego udziału w organizowanych zajęciach.
2. Na kolonii 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 kolonii 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 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 umieszczenie 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 nie 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. 10.00-16.00

- O zapisie decyduje kolejność zgłoszeń. Należy oddać wypełnioną kartę zgłoszeniową wraz z wpłatą zaliczki w wysokości 400zł. Pozostałą kwotę należy wpłacić do 21.07.2022 (spotkanie organizacyjne)

**WYPEŁNIA ORGANIZATOR. Informacje dotyczące dziecka w czasie trwania i wyjazdu (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@salezanie.kielce.pl](mailto:oratorium@salezanie.kielce.pl), strona [www: www.oratoriumswietokrzyskie.pl](http://www.oratoriumswietokrzyskie.pl), tel.601 489 110