

INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. organizator: **Fundacja im. Matki Pauli Maleckiej „Serca Sercom”**
(KRS 0000399492)
2. forma wypoczynku: **półkolonie „LATO Z FUNDACJĄ”**
3. miejsce wypoczynku:
4. czas trwania: (proszę wpisać termin)

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

- wniosek rodziców (opiekunów) o przyjęcie dziecka na wypoczynek

1. Nazwisko i imię dziecka
2. Data i miejsce urodzenia dziecka
3. Wiek, klasa 4. Pesel dziecka
5. Rodzice (opiekunowie)
6. Adres zamieszkania
7. Tel. Kontaktowy: matki..... ojca..... inny
8. Informacje o stanie zdrowia
 - alergie – czy dziecko jest uczulone i na co?
 - zażywane leki – czy jest konieczność ich podawania w trakcie wypoczynku?
 - choroby przewlekłe, mające związek z funkcjonowaniem dziecka, np. cukrzyca, wady serca itp.
 - jazda samochodem – czy dobrze znosi podróż?

9. WARUNKI POWROTU DZIECKA DO DOMU PO ZAKOŃCZENIU ZAJĘĆ

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka o godzinie ustalonej przez organizatora i podanej do wiadomości w programie zajęć.

.....
data i podpis rodzica (opiekuna)

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót do domu mojego dziecka. Do jego odbioru upoważniam dodatkowo następujące osoby (imię, nazwisko, pokrewieństwo):

.....
.....
Zobowiązują się do przestrzegania godziny odbioru dzieci, ustalonej przez organizatora i podanej do wiadomości w programie zajęć.

.....
data i podpis rodzica (opiekuna)

10. WYMAGANE UPOWAŻNIENIA I ZGODY

| Czy wyrażasz zgodę na: | TAK lub NIE |
|---|--|
| - udzielenie pierwszej pomocy dziecku, w razie potrzeby wezwania pogotowia ratunkowego? | |
| - udział dziecka w zajęciach stacjonarnych i wyjazdowych organizowanych podczas zajęć w ramach organizowanego wypoczynku? | |
| - publikację na stronie internetowej Fundacji zdjęć z wizerunkiem dziecka, wykonanych w trakcie uczestnictwa w wypoczynku w celach informacyjnych i promocyjnych Fundacji oraz Zgromadzenia Sióstr Sercanek? | |
| - przetwarzanie zawartych w formularzu zgłoszeniowym danych osobowych dziecka i jego rodziców (opiekunów) przez administratora, którym jest Fundacja Serca Sercom, dla potrzeb niezbędnych do realizacji celu jakim jest zorganizowanie wymienionej w formularzu formy wypoczynku dla dzieci. (na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Dekretu ogólnego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Kościele katolickim wydanego przez KEP w dniu 13 marca 2018 r.) Powyższa zgoda wyrażona jest dobrowolnie i może być w każdym czasie cofnięta. (zgodnie z art. 5 pkt. 7 Dekretu) miejsowość i data (opiekuna) | czytelny podpis rodzica |

11. Inne uwagi dotyczące funkcjonowania dziecka (asperger, autyzm, niedostosowanie społeczne)
.....
.....
.....

12. Zobowiązuję się do odpowiedzialności finansowej za szkody spowodowane przez moje dziecko w wyniku niewłaściwego użytkowania udostępnionego sprzętu i wyposażenia.

13. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wskazanej w ogłoszeniu na pokrycie kosztów ubezpieczenia oraz biletu wstępu.

Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym oraz zapoznanie się z Regulaminem Fundacji dotyczącym uczestnictwa w zorganizowanej formie wypoczynku dziecka

.....
data i podpis rodzica (opiekuna)