

**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA „Półkolonii z Pomysłem”**

Arena Kreatywnej Edukacji, ul. 17 Stycznia 90, 64-100 Leszno

Zapisuję dziecko na turnus w terminie: **……………………………………………………………………………**

**INFORMACJE NA TEMAT DZIECKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko dziecka | Adres zamieszkania | Data urodzenia | PESEL |
| 1 |  |  |  |  |

* czy dziecko jest chore: TAK NIE
* czy zażywa leki: TAK NIE
* jeśli tak, to jakie: .......................................................................................................................................................................
* czy dziecko jest uczulone TAK NIE
* jeśli tak, to na co: .......................................................................................................................................................................
* czy ma trudności w nawiązywaniu kontaktów TAK NIE
* inne uwagi na temat dziecka (np. jego usposobienia) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................................................

**DANE KONTAKTOWE DO RODZICÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Numer telefonu | Adres e-mail |
| Ojciec/prawny opiekun |  |  |  |
| Matka/prawna opiekunka |  |  |  |

Dziecko będę odbierać osobiście / będzie wracało samodzielnie / będą je odbierać osoby wymienione poniżej:  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wyrażam zgodę** **na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika „Półkolonii z Pomysłem” w zakresie niezbędnym dla bezpiecze**ń**stwa i ochrony zdrowia dziecka. Ponadto wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka w materiałach promocyjnych Areny Kreatywnej Edukacji.**

* Wypełniony i podpisany formularz zgłoszenia prosimy przesłać na adres e-mail: polkolonie.arena@gmail.com  
  Podpisane dokumenty należy dostarczyć do siedziby organizatora tj. ul. 17 Stycznia 90, Leszno.
* Przesłanie Karty Uczestnika „Półkolonii z Pomysłem” oraz dokonanie wpłaty na konto organizatora jest podstawą do umieszczenia na liście uczestników.
* Zastrzegamy sobie możliwość odwołania półkolonii w przypadku niewystarczającej liczby uczestników.

…………………………………………… .......................................................................

(miejscowość, data) (podpis rodzica lub opiekuna)