

KARTA UCZESTNIKA OBOZU ŻEGLARSKIEGO

INFORMACJA ORGANIZATORA OBOZU

1. Forma placówki wypoczynku: **Obóz żeglarski**
2. Adres placówki: **Centrum Wypoczynkowe WYSPA ENERGETYK, 36-610 Polańczyk.**
3. Czas trwania od 26.06.2016 do 08.07.2016
4. Cena za obóz 1900 zł.

WYPEŁNIA RODZIC – OPIEKUN

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBOZ ŻEGLARSKI

1. Imię i nazwisko uczestnika (drukowanymi literami).....
2. Data i miejsce urodzenia (drukowanymi literami).....
3. PESEL
4. Adres zamieszkania (drukowanymi literami).....
-
5. Adres mailowy (drukowanymi literami).....
6. Telefon kontaktowy.....
7. Kasa chorych.....
8. Czy uczestnik obozu posiada umiejętności utrzymania się na wodzie: **TAK** **NIE**

INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np., na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, czy dziecko może uczestniczyć w niedzielnej mszy świętej TAK/NIE itp.)

.....

.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA OBOZIE

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(EM) SIĘ Z PROGRAMEM ORAZ REGULAMINEM OBOZU I AKCEPTUJĘ JEGO REALIZACJĘ

Oświadczam niniejszym, że wpłacajączł zadatku na poczet należności za obóz żeglarski w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w obozie rezygnuję ze zwrotu wpłaconej kwoty.

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.
W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OSW MARINA 35-117 Rzeszów, ul. Pleśniarowicza 7/3 w celach marketingowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. 02. 101. 926).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez OSW MARINA 35-117 Rzeszów, ul. Pleśniarowicza 7/3 wizerunku uczestnika imprezy, wyłącznie w celach reklamowych w katalogach, na stronie internetowej lub w innych materiałach promocyjnych firmy.

Proszę o zeskanowanie wypełnionej i podpisanej karty i przesłanie drogą mailową na adres organizatora.

(data) (podpis rodzica lub prawnego opiekuna).....