

KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU.

1. Organizator: STOWARZYSZNIENIE MIŁOŚNIKÓW KOSZYKÓWKI LUBIN
2. Adres: ul. SIKORSKIEGO 24; 59-300 LUBIN
3. Czas trwania zajęć: od 26.08.2024 r. do 30.08.2024 r. /godz. 9.30-15.30
4. Miejsce: SALA SPORTOWA SP14 przy ul. Norwida w Lubinie

II. DANE UCZESTNIKA PÓŁKOLONII

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowy i email do rodzica (opiekuna) – DRUKOWANE LITERY :
.....

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....
.....
.....
.....

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKA W CZASIE TRWANIA ZAJĘĆ ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA PODAWANIE LEKÓW MOJEMU DZIECKU PRZEZ OPIEKUNÓW

.....
(data)

.....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

Oświadczam że:

1. Wyrażam zgodę na przejazd mojego dziecka autokarem oraz komunikacją miejską w trakcie trwania półkolonii.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II i III karty zgłoszeniowej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.
3. W razie potrzeby zgadzam się na przewóz dziecka prywatnym samochodem.
4. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne i operacje.
5. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z obozu na klubowej stronie internetowej oraz profilu sekcji na Facebook'u.

.....
(data).....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)**Dodatkowe warunki uczestnictwa w półkolonii**

1. Uczestnik zobowiązany jest czynnie uczestniczyć w zajęciach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminów półkolonii oraz poleceń wychowawców.
2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności materialnej za sprzęt, rzeczy wartościowe oraz pieniądze nieoddane w depozyt wychowawcy. Wyjątek stanowi sytuacja, w której szkoda powstała z winy organizatora, jego kontrahentów lub podwykonawców.
3. Uczestnik zobowiązany jest posiadać odpowiedni dowód tożsamości (legitymację szkolną lub dowód).
4. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do postanowień przepisów i regulaminów obowiązujących w obiekcie oraz miejscach realizacji programu, z którymi zostanie zapoznany po rozpoczęciu imprezy.
5. Rodzice (opiekunowie prawni) ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko podczas pobytu na półkolonii.
6. Rezygnacja z imprezy po jej rozpoczęciu, skrócenie pobytu (z winy uczestnika czy na wniosek rodzica) lub niewykorzystanie części świadczeń nie upoważnia do zwrotu jakichkolwiek kosztów.
7. Niniejsze warunki stanowią integralną część ogólnych warunków uczestnictwa.

.....
(data).....
(podpis matki, ojca lub opiekuna)**Powrót do domu**

Zezwalam na samodzielny powrót mojego dziecka po skończonych zajęciach

Imię i nazwisko dziecka:

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