

KARTA PÓŁKOLONISTY LATO 2019

Poniższe informacje podaję dobrowolnie. Poinformowano mnie, że administratorem danych będzie Mały Hel Szkoła Windsurfingu s.c. oraz, że dane będą wykorzystywane tylko przez Bazę Windsurfingową w celu sprawniejszego kontaktu ze mną. Poinformowano mnie również o możliwości wglądu oraz poprawy moich danych osobowych, jak również o możliwościach wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz ich usunięcia.

1. Organizator wypoczynku: Mały Hel Szkoła Windsurfingu s.c

Zegrze Południowe 05-130 ul. Warszawska 31a, tel: 574340430

2. Dane półkolonisty:

Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
PESEL:
Adres zamieszkania:

3. Upoważnienie do odbioru dziecka

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania
Seria i numer dowodu
osoby niespokrewnionej
Telefon kontaktowy
Stopień pokrewieństwa
1.
1.
2.
2.

3.
3.
4.
4.

Inne informacje o dziecku:

1. Czy dziecko ma zalecenia związane z dietą?(Jeśli tak, proszę podać, jakie.)
1.
2. Czy dziecko jest alergikiem? (Jeśli tak, proszę podać, na co jest uczulone.)
2.
3.Czy dziecko przebywa pod stałą opieką specjalisty?
3.
4.Czy dziecko przyjmuje stałe leki?
4.
5.Czy dziecko cierpi na jakąś przewlekłą chorobę? Jeśli tak, proszę podać, na jaką.)
5.
6. Czy dziecko może uczestniczyć w zabawach ruchowo-sportowych?
6.

5. Deklaracja rodzica lub prawnego opiekuna:

Oświadczam, że zapoznałam się z planem półkolonii

Lato 2019 i akceptuję jego przebieg, w tym zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach odbywających się poza teren bazy Windsurfiingowej Mały Hel pod opieką instruktora bądź wychowawcy.

Oświadczam, że, wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęcia mojego dziecka na stronie internetowej i karcie informacyjnej promującej bazę windsurfiingową Mały Hel. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji Bazy Windsurfiingowej.

Podpis rodziców lub prawnych opiekunów