**KARTA UCZESTNIKA AKCJI „LATO W MIEŚCIE”**

**CENTRUM EDUKACYJNE NicNudnego w Józefowie**

Imię i nazwisko dziecka ……..……………………………………………………………….…

Data urodzenia …………………………………………………………………………….……

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów ………………………………………………….

Nazwa i adres szkoły ……………………………………………………………………….......

Klasa ……………… PESEL…………………………………………………………………………

**Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka** (np. na co dziecko jest uczulone, czy choruje przewlekle, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.):

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

**Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych?**……………………………………..……

Zgłaszam pobyt dziecka w terminie 1.07-5.07.2013r. 26.08-30.08.2013r.

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 499 zł za tydzień.

**Powrót dziecka do domu:**

- samodzielnie wraca do domu **tak/nie\***,

- będzie odbierany/a przez:

1)………………………………………………………………………………………………...

(proszę wpisać imię i nazwisko)

2)………………………………………………………………………………………………...

(proszę wpisać imię i nazwisko)

3)………………………………………………………………………………………………...

(proszę wpisać imię i nazwisko)

**OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W PUNKCIE DZIENNEGO POBYTU.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej
w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

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

(*Data wypełnienia karty*) *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)*

**\*niepotrzebne skreślić**