

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
NA PÓŁKOLONIE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W WIEKU 7 – 15 LAT,
UCZĘSZCZAJĄCYCH DO SZKÓŁ PODSTAWOWYCH NA TERENIE GMINY LUTOMIERSK

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami i złożenie w sekretariacie szkoły, do której uczęszcza dziecko. Liczba uczestników ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

1. Znakiem „x”, proszę wskazać termin (można zaznaczyć wszystkie) / z terminem związaną jest szkoła, w której odbywać się będą półkolonie):

- 24-28 czerwca Szkoła Podstawowa w Kazimierzu,
- 1-5 lipca Szkoła Podstawowa w Szydłowie,
- 8-12 lipca Szkoła Podstawowa w Lutomiersku.

2. Dane dziecka:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia (DD.MM.RRRR)

Pesel:

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych i wychowawczych (niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne):

.....

Ważne informacje o dziecku, w tym informacje o stanie zdrowia istotne dla opiekunów (np. alergie, choroba lokomocyjna):

.....

.....

3. Dane dotyczące rodziców/opiekunów:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna (jeżeli dotyczy)

.....

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich lub kontakcie z dzieckiem drugiego rodzica (jeżeli dotyczy)

Numer telefonu rodzica/opiekuna

Numer telefonu drugiego rodzica/opiekuna (jeżeli dotyczy).....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna

.....

4. Prośby, zapytania, uwagi?

.....

.....

.....

5. Niezbędne zgody:

- Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.
- Oświadczam, że pokryję koszt biletów wstępu dla mojego dziecka podczas organizacji wycieczek wyjazdowych na półkoloniach.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu, na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Oświadczam również, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka oraz publikację na stronie internetowej szkoły i profilach mediów społecznościowych Gminy w celu informacji i promocji.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna)

.....
(Data wpływu, podpis przyjmującego zgłoszenie)