

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

PESEL dziecka.....

Opiekun 1.....

telefon kontaktowy.....

Opiekun 2.....

telefon kontaktowy.....

Zobowiązuje się, że (niepotrzebne skreślić)

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
- dziecko będzie przychodzić i odchodzić samodzielnie
- upoważniam do odbioru mojego dziecka:

.....
o numerze dowodu osobistego:

Akceptuję program, regulamin i koszt udziału w projekcie "Ferie na Jazdowie" oraz zobowiązuje się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA POD OPIEKĄ FUNDACJI ODJAZDÓW

Dziecko przebywać będzie w dniach: w godz.
09:00 - 17:00 pod opieką wychowawców, o których zostałem/zostałam
poinformowana drogą mailową.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi widok krwi czy jazdę
pociągami, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, inne uwagi o
zdrowiu)

.....
.....
.....
Wyrażam zgodę na podanie leków w sytuacji wymagającej szybkiej
interwencji.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Potwierdzam, że podałam (em) wszystkie znane mi informacje o dziecku,
które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu
dziecka na Wakacjach na Jazdowie. Zgadzam się na uczestnictwo
dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach zajęć.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie
kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla ubezpieczenia.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)