

# Formularz zgłoszeniowy

Minikolonie SNG LATO 2020

1. Termin półkolonii

- T 1 – 29.06 – 03.07
- T 2 – 06.07 – 10.07
- T 3 – 13.07 – 17.07
- T 4 – 22.07 – 24.07
- T 5 – 27.07 - 31.07
- T 6 – 03.08 – 07.08
- T 7 – 10.08 – 14.08
- T 8 – 17.08 – 21.08
- T 9 – 24.08 – 28.08

2. Imię dziecka

.....

3. Nazwisko dziecka

.....

4. Wiek dziecka w momencie rozpoczęcia półkolonii

.....

5. Imię i nazwisko opiekuna prawnego dziecka

6. Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

7. Adres e-mail rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

8. Imię i nazwisko drugiego rodzica/ opiekuna prawnego oraz telefon kontaktowy  
(brak danych uniemożliwi odebranie dziecka)

.....

9. Informacja o stanie zdrowia dziecka

- Czy dziecko przyjmuje leki na stałe?

- tak
- nie

Jeżeli tak to jakie:

- Czy dziecko może przebywać na słońcu?

- tak
- nie

- Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach sportowych?

- tak
- nie

- Czy u dziecka występują alergie?

- tak
- nie

Jeżeli tak to jakie:

- Czy dziecko może brać aktywny udział w zajęciach basenowych?
  - tak
  - nie
  
- Czy są jakiegokolwiek przeciwwskazania do uczestniczenia w sesji wspinaczkowej?
  - tak
  - nie

Jeżeli tak to jakie:

10. Uwagi / komentarz

.....

- Stwierdzam, iż podałam/łem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki
  
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji i organizacji półkolonii przez firmę EVERAL, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1977 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz926 z późn. zm.)