

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ FERYJNYCH W MDK NR 2 W TYCHACH

Proszę wypełnić drukowanymi literami.

I. INFORMACJE ORGANIZATORA MAŁYCH FORM WYPOCZYNKU

1. Organizator zajęć feryjnych: Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Tychach
2. Adres placówki, w której realizowane są zajęcia oraz kontakt:
Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Tychach, ul. Elfów 56, 43-100 Tychy,
tel. 32 227 31 10, e-mail: mdk2@oswiata.tychy.pl
3. Czas trwania: 5 dni /10 dni tydzień I (29.01-02.01.2018); tydzień II (5.02-9.02) *

II. DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) I UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Imię i nazwisko rodziców (opiekunów):.....
3. PESEL dziecka:
4. Adres zamieszkania:
5. Numery kontaktowe do rodziców (opiekunów) – należy podać co najmniej dwa numery telefonu:
.....
.....

Tychy, dn.

(podpis Rodzica/Opiekuna)

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA FIZYCZNO - PSYCHICZNEGO DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, czy jest chore przewlekłe, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, jak znosi jazdę autobusem, ewentualne przeciwwskazania, czy dziecko jest nieśmiałe, czy ma problemy z funkcjonowaniem w grupie rówieśniczej, czy w szkole/domu sprawia problemy wychowawcze):

.....
.....
.....

Oświadczam, że dziecko posiada wszystkie szczepienia ochronne, zgodne z kalendarzem szczepień.

Stwierdzam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wypoczynku.

.....
(data i podpis Rodzica)

*zaznaczyć odpowiednią ilość tygodni ferii

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

O Ś W I A D C Z E N I A* (właściwe zaznaczyć)

1. Oświadczam, że zapoznałem siebie oraz dziecko z Regulaminem zajęć feryjnych w MDK nr 2, przyjmuję go do wiadomości i akceptuję jego treść.
2. Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez moje dziecko.
3. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam*/nie zgadzam* się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
4. Wyrażam*/nie wyrażam* zgody na samodzielne dochodzenie dziecka na zajęcia feryjne w MDK nr 2 i samodzielne powroty do domu.
5. Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z zajęć:

Imię i nazwisko	Adres	Seria i numer dowodu osob.	Telefon kontaktowy

6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach autokarowych po regionie, autobusowych na terenie miasta, a także pieszych w Tychach organizowanych zgodnie z programem zajęć feryjnych w MDK nr 2.
7. Wyrażam zgodę */nie wyrażam zgody* na bezpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w mediach własnych MDK nr 2 (FB, strona www) oraz w prasie lokalnej, które powstało podczas jego uczestnictwa w zajęciach feryjnych w MDK nr 2
8. Wyrażam zgodę */nie wyrażam zgody* na udzielenie pierwszej pomocy oraz zawiadomienie służb ratunkowych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przebywającego pod opieką instruktorów.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wszystkich podanych danych osobowych moich i mojego dziecka – uczestnika zajęć feryjnych w MDK nr 2 w Tychach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zajęć feryjnych w MDK nr 2.

Tychy, dn.

.....

(podpis Rodzica/Opiekuna)