

KARTA ZGŁOSZENIA „W Pałacu” (12 - 15.08.2024)

wypełnioną skrupulatnie Kartę należy przywieźć na miejsce Obozu w dniu jego rozpoczęcia

1. Imię i nazwisko, dokładna data urodzenia, pesel

.....

2. Adres zamieszkania, telefon kontaktowy, e-mail

.....

3. Imiona rodziców

4. Nazwa i adres placówki szkolnej, do której zgłaszany uczęszcza

.....

5. Nr legitymacji szkolnej:

6. Czy zgłaszane dziecko przebywało wcześniej na obozach bądź koloniach? / odpowiednie zaznaczyć

TAK

NIE (jeśli nie, to czy nie będą występować u niego problemy emocjonalne spowodowane rozłąką

z rodzicami: **nie, nie będą; mogą wystąpić**)

7. Nazwa Funduszu zdrowia (numer)

8. Informacje o stanie zdrowia uczestnika Warsztatów /podkreślić odpowiednie bądź wpisać dodatkowe informacje)

a/ czy zgłaszane dziecko jest w trakcie leczenia i zażywa leki: **tak** **nie**

b/ jeśli dziecko zażywa leki, podać jakie oraz załączyć oświadczenie rodziców o konieczności ich stosowania zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego

.....

c/ czy występują problemy foniatryczne: **tak** **nie**

d/ podatność na przeziębienia: **tak** **nie**

e/ jeśli są uczulenia, podać na co

f/ problemy ruchowe i kondycyjne: **są** **nie ma**

g/ długie i forsowne spacery znosi: **dobrze** **źle**

h/ choroba lokomocyjna: **jest** **nie ma**

i/ klaustrofobia: **jest** **nie ma**

inne uwagi

Oświadczam, że podałam/em prawdziwe informacje o stanie zdrowia dziecka i aprobuję warunki organizacyjne i finansowe Zimowych Warsztatów Wokalnych „W Pałacu 2024”. Wyrażam także zgodę na informowanie kierownika zgrupowania o stanie zdrowia dziecka przez lekarza prowadzącego w sytuacji, gdy z przyczyn choroby lub innej będzie ono poddane leczeniu w przychodni zdrowia lub w szpitalu, a ponadto zgadzam się na udostępnienie danych osobowych dziecka do celów organizacji projektu. W przypadku choroby dziecka i zażywania leków przez nie zobowiązuję się do dostarczenia zgody lekarza prowadzącego na udział dziecka w Warsztatach.

Ponadto oświadczam, że w dniu przyjazdu dziecko nie jest chore na żadną chorobę uniemożliwiającą mu udział w Warsztatach, a także zgadzamy się na codzienne mierzenie dziecku temperatury.

Jednocześnie zgadzam się na udostępnienie danych osobowych dziecka dla potrzeb organizacji Warsztatów w aspekcie RODO.

miejsowość i data

*osoba zgłaszająca/podpis
/nie może być to uczestnik/*