

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII 2019



INFORMACJE ORGANIZATORA PÓLKOLONII 2019 W AQUAPARK RADOM (wypełnia Organizator)

1. Forma uczestnictwa w Półkolonii ; **aktywne zabawy sportowe , wycieczki**
2. Adres placówki ; **Radom, ul. Chrobrego 3**
3. Czas trwania PÓLKOLONII - TURNUSU od do

.....Radom
data, miejscowość

.....
podpis organizatora

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA PÓLKOLONIE 2019 W AQUAPARKU RADOM (wypełnia Rodzic / Opiekun)

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia lat
3. Adres zamieszkania
4. Pesel dziecka..... tel.
5. Nazwa i adres szkoły
..... klasa
6. Adres rodziców (opiekunów) dziecka uczestniczącego w PÓLKOLONII 2019 w Aquaparku Radom
.....
..... tel.

Zobowiązuję się do uiszczenia gotówką jednorazowej opłaty za uczestnictwo dziecka w PÓLKOLONII 2019 w Aquaparku Radom w wysokości zł.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary, na co szczególnie trzeba zwrócić uwagę przy dziecku)

1.
2.
3.
4.

.....
data

.....
podpis matki, ojca, lub opiekuna

INFORMACJA PIEŁĘGNIARKI O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień.

Szczepienia ochronne (podać rok); tężec błonica dur

Inne

.....
data wypełnienia

.....
podpis pielęgniarki, matki, ojca lub opiekuna

Prosimy o zaznaczenie zgody przy poniższych klauzulach .

Ja, niżej podpisany/a

Zam.

tak nie Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie uczestnictwa w PÓLKOLONII 2019 organizowanym przez Aquapark Radom. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Półkolonii 2019 w Aquapark Radom.

tak nie Wyrażam zgodę na opiekę nad moim dzieckiem przez wychowawców Półkolonii 2019

.....
(imię i nazwisko dziecka)

tak nie Na podstawie art. 6 ust. 1 litera a) Ogólnego Rozporządzenia o ochronie Danych Osobowych nr 2016/679 (dalej „**RODO**”) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka nad którym sprawuję władzę rodzicielską/opiekę, podanych powyżej, w tym w szczególności danych dotyczących zdrowia dziecka, przez Administratora danych osobowych – Poland Business Park XXI sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, właściciela obiektu Aquapark Radom, w celu wykonania realizacji Półkolonii 2019 w Aquapark Radom oraz zapewnienia właściwej opieki nad dzieckiem w czasie pobytu dziecka w placówce wypoczynkowej

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale jej brak oznacza rezygnację z uczestnictwa w Półkolonii 2019 w Aquapark Radom

tak nie Na podstawie art. 10 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną wyrażam zgodę na otrzymywanie od Poland Business Park XXI sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej, na podany przez mnie adres e-mail i/ albo nr telefonu

tak nie Na podstawie art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 roku Prawo telekomunikacyjne wyrażam zgodę na używanie przez Poland Business Park XXI sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych dla celów marketingu bezpośredniego

- co oznacza kontaktowanie się ze mną i oferowanie przez Poland Business Park XXI sp. z o.o. usług rekreacyjnych i sportowych świadczonych w ramach obiektu Aquapark Radom

Wyrażenie ww. zgód jest w pełni dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwi otrzymywanie ww. ofert.

tak nie wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego w trakcie Półkolonii w Aquaparku 2019 przez Poland Business Park XXI sp. z o.o. w związku z organizacją Półkolonii 2019 w Aquaparku Radom, oraz ich publikację:

tak nie na stronie internetowej Administratora

tak nie na profilu Administratora w mediach społecznościowych

tak nie - w celach reklamowych, promocyjnych i marketingowych związanych z działalnością prowadzoną przez Poland Business Park XXI sp. z o.

tak nie Potwierdzam otrzymanie informacji o zasadach przetwarzania moich danych osobowych.

Wyrażenie ww. zgód jest w pełni dobrowolne, jednak ich brak spowoduje, iż dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w zdjęciach grupowych.

Zostałem poinformowany/a o prawie do wycofania, w każdej chwili, powyższych zgód.

tak nie Wyrażam zgodę, aby na moją odpowiedzialność dziecko, nad którym sprawuję władzę rodzicielską/opiekę odbierał/a

imię i nazwisko os. odbierającej – podać także pokrewieństwo

tak nie Wyrażam zgodę aby dziecko samo wypisywało się na koniec zajęć półkolonijnych i wracało samo do domu na moją odpowiedzialność.

tak nie Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach i godzinach rozpoczęcia i zakończenia zajęć półkolonijnych wraz z zastrzeżeniem o możliwej zmianie tych godzin.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis rodzica / opiekuna)