**KARTA UCZESTNIKA FERII 2023**

**Z SAMORZADOWYM CENTRUM KULTURY, SPORTU I CZYTELNICTWA W STRAWCZYNIE**

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………...………….……………………….......

2. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………..…………………………….…….

3. Pesel …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

4. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………..…………….….……

5. Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna..…………………….………..………(matka)………..……………………….…………..(ojciec)

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).
* \* Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku mojego dziecka na potrzeby promocji Samorządowego Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie. Dane będą przechowywane w Samorządowym Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie.
* \* Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub marketingowych drogą elektroniczną zgodnie z Ustawą o Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2017 poz. 1219) przez Samorządowym Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie.

Zobowiązujemy się, że: \*

* będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
* wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
* dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona - ……..………………………………….………………….……..

(\*prosimy zakreślić właściwe) ( imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (na co dziecko jest uczulone). W przypadku choroby lokomocyjnej prosimy o informację i zaopatrzenie dziecka w konieczne leki ....................................... ................. ..................... ................................................... ........................... ..................... ........................ ...................................

□ Stwierdzam, że podałam (łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka w Samorządowym Centrum Kultury, Sportu i Czytelnictwa w Strawczynie.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA FERII Z SCKSIC**

**(proszę wpisać zajęcia, na które zapisują Państwo dziecko)**

|  |  |
| --- | --- |
| * PONIEDZIAŁEK 30.01.2023 r. | * PONIEDZIAŁEK 06.02.2023 r. |
| * WTOREK 31.01.2023 r. | * WTOREK 07.02.2023 r. |
| * ŚRODEK 01.02.2023 r. | * ŚRODA 08.02.2023 r. |
| * CZWARTEK 02.02.2023 r. – CENA 130 zł | * CZWARTEK 09.02.2023 r. – CENA 50 zł |
| * PIĄTEK 03.02.2023 r. | * PIĄTEK 10.02.2023 r. |

Podpis rodzica lub opiekuna

…………………………………………………………………………….