



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko Data urodzenia
/dzień, miesiąc, rok/

Adres zamieszkania
/ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy/

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna — osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko Rok urodzenia
/ROK/

Adres zamieszkania
/ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy/

Telefon kontaktowy 1

--	--	--	--	--	--	--	--

 tel. 2

--	--	--	--	--	--	--	--

3. Zgłaszam udział mojego dziecka w turnusie:

1 TYDZIEŃ TERMIN 28.06.2021 - 02.07.2021 - **TURNUS 1**

2 TYDZIEŃ TERMIN 05.07.2021 - 09.07.2021 - **TURNUS 2**

4. Informacje o dziecku:

❖ Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych w programie półkolonii ?

TAK	NIE
-----	-----

❖ Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko ?

TAK	NIE
-----	-----

5. Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika turnusu:

.....
Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

promocyjnym oraz na stronie internetowej organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Uczniowski Międzyszkolny Klub Sportowy „ŻAK” w Kielcach ul. Prosta 57 w celach związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Akceptuję Regulamin dostępny na stronie internetowej www.zak-judo-kielce.pl

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach o charakterze informacyjnym,

Niewyrażenie zgody skutkuje brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna