



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:

- ✓ TERMIN 24.01.2022 - 29.01.2022 - TURNUS 1.

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

Niewyrażenie zgody skutkuje brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna