

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONII w Gminnym Ośrodku Kultury w Gorzycach

I. Wniosek rodziców o udział dziecka w półkolonii.

1.	Imię i Nazwisko dziecka	
2.	Data i miejsce urodzenia dziecka	
3.	Pesel	
4.	Adres stałego zamieszkania dziecka (Organizator zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych informacji)	
5.	Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)	
6.	Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)	
7.	Telefon kontaktowy:	

8.	Inne	
----	------	--

II. Informacje rodziców o stanie zdrowia dziecka

Czy dziecko jest na coś uczulone?	Tak (na co, czego dziecko nie może jeść?)	Nie
Dotyczy także pokarmów		
Czy istnieją przeciwwskazania do wysiłku?	Tak (jakie?)	Nie
Czy dziecko cierpi na jakieś choroby lub występują u niego różne dolegliwości?	Tak (właściwe podkreślić) Padaczka, krwawienie z nosa, omdlenia, duszności, silne bóle głowy, brzucha inne (jakie?)	Nie
Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?	Tak • przyczyny (nazwa choroby): • • nazwy i dawki i godziny przyjmowanego leku: • czy dziecko przyjmuje leki samodzielnie:	Nie
Dziecko jazdę autokarem znosi:	Źle (jakie środki wtedy przyjmuje?)	Dobrze
Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka		

III. Powrót dziecka do domu po zajęciach. (wypełnić właściwe, czy dziecko będzie wracać samo czy z opiekunem)

1. Powrót z rodzicem lub osobą upoważnioną

Zobowiązuję się do punktualnego odbioru dziecka. Osoby upoważnione do odbioru dziecka (prosimy podać więcej niż jedną osobę, gdyby wystąpiły jakieś nieprzewidziane okoliczności i rodzice nie mogliby odebrać dziecka)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka /poza rodzicami lub opiekunami prawnymi

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Nr dowodu osobistego	Podpis rodzica/opiekuna prawnego
1.				*
2.				*

*/czytelny podpis

2. Samodzielny powrót do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojej córki/mojego syna.....

..... (imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

/Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego

STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE INFORMACJE O MOIM DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA KOLONIACH.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na wezwanie karetki pogotowia, leczenie szpitalne, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje. Jeśli zajdzie taka potrzeba zgadzam się na podanie leków przeciwbólowych lub/i udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku.

Oświadczam, że dziecko jest objęte ubezpieczeniem.

.....

/Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000))

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z regulaminem organizowanej przez GOK Gorzycy półkolonii i akceptuję zawarte tam informacje.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązującymi w Gminnym Ośrodku Kultury w Gorzycach i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
/Data i Podpis rodzica/opiekuna prawnego