

# KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA PÓŁKOLONII



**Organizator:** Krakowski Klub Karate Tradycyjnego - [www.karatekrakow.pl](http://www.karatekrakow.pl)

**Miejsce** (adres placówki): Dojo Kraków ul. Raławicka 26 Kraków tel.606 248 108

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

PESEL dziecka.....telefon kontaktowy.....

## Zobowiązuje się, że

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko
- dziecko będzie przychodzić i odchodzić samodzielnie
- dziecko będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba

Akceptuję program i koszt półkolonii oraz zobowiązuje się do pokrycia kosztów za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko.

## CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH

Dziecko przebywać będzie na półkoloniach w dniach:

.....

.....

## INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, inne uwagi o zdrowiu)

.....

.....

.....

.....

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH. ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJSCIACH I WYCIEZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓŁKOLONII.**

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka wykonanych w trakcie uczestnictwa w półkolonii. Zdjęcia mogą zostać wykorzystane tylko i wyłącznie na potrzeby marketingowe placówki.

.....

(podpis rodzica lub opiekuna)