



Karta zgłoszenia dziecka na warsztaty letnie w Suchym Borze 31 lipca – 4 sierpnia 2023 roku

Organizator: Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Suchy Bór

Opłata: 250 zł płatna na konto: 19 1090 2138 0000 0001 3056 7660

(Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Suchy Bór, ul. Szkolna 2, 46 - 053 Suchy Bór,

z dopiskiem: **opłata za warsztaty letnie – imię i nazwisko dziecka**

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Imiona i nazwisko rodziców.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Telefony kontaktowe:

Email

Informacje i uwagi dotyczące dziecka (np. zdrowotne, żywieniowe, specjalna dieta, czy jest uczulony, czy przyjmuje leki, inne)

.....
.....
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, w tym o zespole Aspergera, spektrum autyzmu? Czy wymaga dodatkowej osoby do opieki?

.....
.....

Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych

Czy dziecko posiada aktualne ubezpieczenie NNW (np. w ramach przedszkola/szkoły) TAK/NIE¹ (w przypadku braku NNW rodzic jest zobowiązany do wykupienia ubezpieczenia na czas warsztatów i przedłożenie do wglądu opiekunowi).

¹ Niepotrzebne skreślić

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (poza rodzicami/opiekunami prawnymi)

| Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Numer dowodu osobistego | Okres ważności upoważnienia | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |

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

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem warsztatów (załącznik nr 1 do zgłoszenia) i akceptuję zawarte w nim warunki uczestnictwa w zajęciach.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

W przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u mojego dziecka podczas trwania warsztatów (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności, biegunka, wymioty) wyrażam zgodę na odizolowanie dziecka do odrębnego pomieszczenia. Ponadto zobowiązuję się do odbierania telefonu od opiekunów uczestników warsztatów oraz niezwłocznego odbioru dziecka w przypadku wystąpienia ww. objawów. W takim przypadku dziecko może powrócić na warsztaty wyłącznie po okazaniu zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że jestem świadoma/y tego, że moje dziecko nie może przynosić z domu na warsztaty żadnych przedmiotów.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że znane mi są procedury obowiązujące w trakcie warsztatów i zobowiązuję się do ich stosowania.

data:..... czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Brak wyrażenia zgody na którykolwiek punkt regulaminu (w tym oświadczeń) skutkuje niezakwalifikowaniem uczestnika do wypoczynku.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody² na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas warsztatów z wizerunkiem mojego dziecka na stronie internetowej Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Wsi Suchy Bór oraz Gminy Chrzęstowice oraz w innych publikacjach Stowarzyszenia/Gminy Chrzęstowice w celach promocyjnych.

.....
data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

INFORMACJA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, uprzejmie informujemy, że Administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Suchy Bór zwane dalej „Administratorem danych”. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym odmowa ich podania lub brak zgody na przetwarzanie danych już udostępnionych (co wiązać będzie się z koniecznością usunięcia Pani/Pana/Państwa danych osobowych przez Administratora danych), może utrudnić albo wręcz uniemożliwić należyte wykonanie umowy. Uprzejmie informujemy, że zawierając niniejszą umowę jednocześnie wyraża Pan/Pani (wyrażają Państwo) zgodę na przetwarzanie Pani/Pana/Państwa danych osobowych, przez Administratora danych, w celach niezbędnych dla realizacji tej umowy, a także innych celach, wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

Jednocześnie wskazujemy, że Pani/Pana/Państwa dane osobowe, będą przechowywane przez Administratora danych, przez okres niezbędny dla prawidłowego wykonania niniejszej umowy. Pani/Pana/Państwa dane osobowe mogą być przekazywane pracownikom Administratora danych lub innym osobom, czy podmiotom, którym powierzono pisemnie przetwarzanie danych osobowych i którzy ponoszą odpowiedzialność za naruszenie zasad przetwarzania.

Zgodnie z przepisami RODO, przysługuje Pani/Panu/Państwu prawo do:

- a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- c) żądania usunięcia danych, ich ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- d) przenoszenia swoich danych,
- e) wniesienia skargi do odpowiedniego organu nadzorczego. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu/Państwu prawo, do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana/Państwa danych osobowych. Cofnięcie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, zanim zgoda została wycofana.

Zadanie „Się dzieje”- program z zakresu profilaktyki uzależnień skierowany do mieszkańców Gminy Chrzęstowice realizowane przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Wsi Suchy Bór współfinansowane jest z budżetu gminy Chrzęstowice w ramach otwartego konkursu ofert.

² Niepotrzebne skreślić