

КВАЛІФІКАЦІЙНА КАРТКА УЧАСНИКА ДЕННОГО ТАБОРУ	
I. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ	
Forma wypoczynku	
<input type="checkbox"/> табір <input type="checkbox"/> зимовий табір <input type="checkbox"/> тематичний табір <input type="checkbox"/> кемпінг <input checked="" type="checkbox"/> денний табір <input type="checkbox"/> інша форма відпочинку	
Дата проведення	
<input type="checkbox"/> Зміна 1 - 04-08.07.2022 <input type="checkbox"/> Зміна 2 - 11-15.07.2022 <input type="checkbox"/> Зміна 3 - 18-22.07.2022 <input type="checkbox"/> Зміна 4 - 22-29.07.2022 <input type="checkbox"/> Зміна 5 - 01-05.08.2022 <input type="checkbox"/> Зміна 6 - 08-12.08.2022	
Місце проведення	
Stacja Artystyczna Rynek, ul. Rynek 4-5, 44-100 Gliwice	
<i>Дата та підпис організатора дозвілля</i>	
II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА	
Ім'я та прізвище	
PESEL	
Рік народження	
Адреса проживання	
Імена та прізвища батьків	
Адреса проживання батьків	
Контактний номер батьків	
Контактна електронна адреса батьків	

Інформація про особливі освітні потреби учасника, зокрема про потреби внаслідок інвалідності, соціальної дезадаптації або ризику соціальної дезадаптації

Відповідні дані про стан здоров'я, психофізичний розвиток та дієту учасника (наприклад, на що в учасника алергія, як він переносить поїздки в автомобілях, чи постійно приймає ліки та в яких дозах, чи носить брекети чи окуляри). Якщо ви дотримуєтеся спеціальної дієти, додайте рекомендації лікаря.

Інформація про профілактичні щеплення (включаючи рік) або пред'явлення медичної книжки з поточним обліком щеплень.

Дата та підпис батьків або законного опікуна

III. ЗГОДА БАТЬКІВ ЧИ ЗАКОННИХ ОПІКУВ

Даю згоду на те, щоб Асоціація GTW надсилала інформацію про пропозиції електронними засобами відповідно до Закону від 18 липня 2002 р. про надання електронних послуг (Dz.U. № 144 poz 1204).

TAK
 NI

Я даю згоду на поширення зображення моєї дитини в маркетингових цілях відповідно до Закону від 4 лютого 1994 року про авторське право та суміжні права (Dz.U. z 2006 r Nr 90 poz 631).

TAK
 NI

Дозволяю дитині самостійно повернутися додому о 16:00
Додаткова інформація:

TAK
 NI

Даю згоду на обробку персональних даних, що містяться в кваліфікаційній картці, для цілей, необхідних для забезпечення безпеки та здоров'я учасника відповідно до Закону про захист персональних даних від 10 травня 2018 року (Dz. Ustaw z 2018, roz. 1000) та відповідно до Регламенту Європейського Парламенту та Ради (ЄС) 2016/679 від 27 квітня 2016 року.

TAK
 NI

Дата та підпис батьків або законного опікуна

IV. РІШЕННЯ ОРГАНІЗАТОРА СТОСОВНО ДОПУСКУ УЧАСНИКА ДО УЧАСТІ У ЗАНЯТТЯХ

Рішення:

- допустити та скерувати учасника на заняття
 відмовити учаснику та не допустити на заняття

Обґрунтування відмови:

Дата та підпис організатора дозвілля

VI. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПЕРЕБУВАННЯ УЧАСНИКА НА ЗАНЯТТЯХ

Учасник під час свята в період з _____ по _____ перебував
в _____

Дата та підпис керівника дозвілля

VII. ІНФОРМАЦІЯ КЕРІВНИКА ДОЗВІЛЛЯ ПРО СТАН ЗДОРОВ'Я ТА ПРО ЗАХВОРЮВАННЯ УЧАСНИКА ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ДОЗВІЛЛЯ

Дата та підпис керівника дозвілля

VIII. ІНФОРМАЦІЯ ТА СПОСТЕРЕЖЕННЯ ВИХОВАТЕЛЯ ДОЗВІЛЛЯ ЩОДО УЧАСНИКА

Дата та підпис вихователя дозвілля