

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – ZIMA 2025

Terminy:

20-24.01.2025r.

27-31.01.2025r.

| |
|--|
| |
| |



formularz prosimy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia dziecka: ____ . ____ . ____

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna:

Imię i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____ Adres

e-mail: _____

3. Informacje dodatkowe:

a) Czy znane są Państwu przeciwwskazania (schorzenia, choroby dziecka) wykluczające dziecko z zajęć sportowych o charakterze rekreacyjnym? TAK _____ NIE _____ Jeśli tak, to jakie?

b) Czy dziecko jest alergikiem? Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

TAK _____ NIE _____

Jeśli tak, to na co jest uczulone?

4.. Faktura: TAK / NIE

Dane do faktury:

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach przewidzianych programem półkolonii. Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb Fundacji Mentor oraz podmioty z nią współpracujące, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

Data: Podpis rodzica/ prawnego opiekuna: