**Formularz zgłoszeniowy – Półkolonia 23.08.2021r.- 27.08.2021r.**

**1. Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko:

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

Imię:

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

Data i miejsce urodzenia dziecka:

............................................................................................................................ Adres zamieszkania:

ulica i numer domu / mieszkania:

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

kod pocztowy: ………… - ……………………………… miejscowość: ..........................................

**2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna - osoby do kontaktu:**

Nazwisko:

………………...............................................................................................................

Imię:

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

Adres zamieszkania

ulica i numer domu / mieszkania:

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

Kod pocztowy: ………… - ……………………………… Miejscowość: .......................................

Telefon kontaktowy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail:

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

**3. Dane osób upoważnionych do odbioru dziecka z półkolonii (nie wpisywać Rodziców):**

Imię:

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

Nazwisko:

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

Seria i numer dowodu osobistego:

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

Imię:

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

Nazwisko:

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

Seria i numer dowodu osobistego:

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

**4. Zgłaszam udział mojego dziecka w półkolonii w terminie:**

od 23.08.2021r. do 27.08.2021r.

**5. Informacje o stanie zdrowia dziecka:**

**a)** Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach plastycznych i artystycznych ?

TAK  NIE  W jakich nie może? ……….......................................................................................................

**b)** Czy dziecko jest uczulone na preparaty i artykuły plastyczne, w tym preparaty do malowania twarzy?

TAK  NIE  W jeśli tak, to na jakie? ........................................................................................................

**c)** Czy wyrażam zgodę na malowanie twarzy dziecka? TAK  NIE 

**d)** Czy dziecko jest astmatykiem? TAK  NIE 

**e)** Czy dziecko jest alergikiem? TAK  NIE 

Jeśli tak, to na co jest uczulone? ............................................................................................

**f)** Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? TAK  NIE  Jeśli tak, to jakie? ................................................................................................................

**g)** Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

TAK  NIE 

Jeśli tak, to jakie? ................................................................................................................

**h)** Inne uwagi Rodzica / Opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:.............................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 Akceptuję regulamin półkolonii dostępny na stronie internetowej: www.judo-jaslo.pl

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji i organizacji półkolonii oraz warsztatów dla dzieci zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1977r. o ochronie danych osobowych (U. z 2016 r. poz. 922, z 2018 r. poz. 138, 723.).

Data .................................. Podpis .........................................................