

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Zimowe półkolonie”

1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko:

Imię:

PESEL dziecka:

Adres zamieszkania: ulica i numer domu / mieszkania:

.....

kod pocztowy: -

miejsowość:

2. Dane osobowe rodzica/opiekuna - osoby do kontaktu:

Nazwisko:

Imię:

Telefon kontaktowy:

3. Informacja o formie zajęć:

Oświadczam, iż moje dziecko będzie uczestniczyło w następujących formach wypoczynku:

- ☐ 2101. – wyjazd do Bydgoszczy – centrum wspinaczkowe „Spider” EscapeRoom/Centrum Trampolin 8:45-16:00
- ☐ 21.01. – sztuka Afryki, kino nocne, nocowanie 18:00-09:00
- ☐ 22.01. – warsztaty świec żelowych 11:00-14:30
- ☐ 22.01. – rodzinne warsztaty dla dziadków i wnuków 16:00-18:30
- ☐ 23.01. – warsztaty teatralno-cyrkowe 11:00-14:00
- ☐ 23.01. – wyjazd do Bydgoszczy - Multikino 16:00-20:00
- ☐ 24.01. – warsztaty majsterkowicza 11:00-14:30
- ☐ 24-26.01. - 3-dniowy kurs jazdy na rolkach
- ☐ 25.01. – warsztaty lizaków i czekolady 12:00-15:30
- ☐ 27.01. – Wyjazd od Torunia – Planetarium, Muzeum Piernika

4. 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 preparat 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:

.....

.....

.....

5. Warunki powrotu dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii zimowych

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

..... z półkolonii zimowych.

.....

Data i podpis obojga rodziców/opiekunów

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka z zajęć zimowych i upoważniam do jego odbioru następujące osoby:

Proszę podać imię i nazwisko, pokrewieństwo, nr dowodu osobistego.

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

Data i podpis obojga rodziców/opiekunów

- ☐ Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, oraz moich zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji, ubezpieczenia i organizacji półkolonii oraz warsztatów dla dzieci, przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Mroczy, zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
- ☐ Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku dziecka na stronie internetowej www.mgokir.pl, www.mrocza24.pl, www.kurier-nakielski.pl.

Data

Podpis obojga rodziców/opiekunów

.....

Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Mroczy z siedzibą przy ul. Sportowej 1, 89-115 Mrocza, tel.:504-070-518, adres e-mail: kontakt@mgokir.pl
2. Celem zbierania danych jest rekrutacja uczestników, oraz organizacja warsztatów i wycieczek w okresie letnim.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak

również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego z dnia 25 maja 2018 r. – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do organizacji wypoczynku letniego dzieci.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Data

Podpis obojga rodziców/opiekunów

.....