

KARTA ZGŁOSZENIA
WAKACJE W MDK 2025

.....
Imię i nazwisko uczestnika

- ☐ I Turnus 14 - 18.07.2025 r.
- ☐ II Turnus 21 - 25. 07.2025 r.
- ☐ III Turnus 04 - 08.08.2025 r.
- ☐ IV Turnus 11 - 14.08.2025 r.

.....
☐ * zaznaczyć właściwe

Opłatę w wysokości 100 zł/turnus należy wpłacić na konto MDK:
Bank Pekao S.A. 96 1240 1297 1111 0010 6447 9847
do dnia 04.07 za I i II turnus, **do dnia 25.07** za III i IV turnus
w tytule: Krea(k)tywne wakacje z MDK , turnus, imię i nazwisko
dziecka

PESEL dziecka:.....

Data urodzenia:.....

Miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania:.....

.....

Dziecko będzie odbierane po zajęciach: TAK/NIE *

Dziecko będzie wracało samodzielnie: TAK/NIE

Osoby zgłaszające dziecko/uprawnione do odbioru *

Nazwisko i imię	Numer telefonu

*niepotrzebne skreślić

Informacje rodziców lub opiekunów o dziecku (których podanie
wpłynie korzystnie na współpracę z opiekunami i integrację z grupą):

- u dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie:
utrata przytomności, omdlenia, częste bóle brzucha, wymioty,
duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się*,

inne:.....
.....
.....

- dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub inne specjalne
orzeczenia*, jeśli tak, to jakie:.....
.....
.....

- dziecko jest nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów,
nadpobudliwe*, inne informacje o zachowaniu dziecka:.....
.....
.....

- dziecko jest uczulone: nie/tak*, jeśli tak, to na co:.....
.....
.....

*niepotrzebne skreślić

Inne ważne informacje:

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

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje
o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki
w czasie trwania warsztatów. Oświadczam, że zgadzam się na
uczestnictwo dziecka w wycieczkach oraz zajęciach
przeprowadzanych poza siedzibą Miejskiego Domu Kultury
w Zgorzelcu. W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę
na wezwanie karetki pogotowia, leczenie szpitalne i zabiegi
diagnostyczne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
w karcie zgłoszeniowej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa
i ochrony zdrowia dziecka oraz jego wizerunku dla celów
promocyjnych warsztatów.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem, informacjami RODO
i Standardami Ochrony Małoletnich widniejącymi na stronie
internetowej www.mdk.zgorzelec.eu

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna