

## KARTA UCZESTNIKA

I. NAZWA ZAJĘĆ: .....

II. DANE UCZESTNIKA:

1) Imię i nazwisko : .....

2) Data urodzenia: .....PESEL: .....

III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW (w przypadku osób niepełnoletnich)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
telefon	
e-mail	

IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA (alergia, choroba lokomocyjna, przyjmowane leki)

.....

V. INFORMACJA DOT. POWROTU (w przypadku osób niepełnoletnich):

- Odbiór przez rodzica / prawnego opiekuna
- Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....

- Powrót samodzielny  
Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach, przyjmuję na siebie odpowiedzialność za przyście i wyjście z zajęć.

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w nagłym przypadku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z *Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) na potrzeby OOK – zamieszczanie zdjęć na stronie WWW oraz profilu FB.*

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis