

PÓŁ kolonie

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIE

ORGANIZOWANE W PRZEDSZKOLU NIEPUBLICZNYM „KONICZYŃKA”, UL. MARCINKOWSKIEGO 17, ŚRODA
WIELKOPOLSKA

3 LIPCA 2017r.- 14 LIPCA 2017r.

(WYPEŁNIA RODZIC / OPIEKUN PRAWNY DZIECKA)

KARTĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIÉ – DRUKOWANYMI LITERAMI!

Nazwisko i imię dziecka:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Data i miejsce urodzenia:

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW:

Lp.	Dane	Matka	Ojciec
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Numer telefonu		

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. stałe choroby, alergie, inne:

.....

III. OŚWIADCZENIE O PRZYPROWADZANIU I ODEBRANIU DZIECKA Z PÓŁKOLONII

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/ a
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego),

legitymujący/ a się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu)

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym
(imię i nazwisko dziecka)

- ☐ * i upoważniam do odbioru mojego dziecka z półkolonii zorganizowanych w Przedszkolu Niepublicznym „Koniczynka” w terminie 3.07.2017r.- 14.07.2017r. następujące osoby :

Lp.	Imię i nazwisko	Seria i numer dowodu osobistego	Numer telefonu
1.			
2.			
3.			

- ☐ * wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z półkolonii zorganizowanych w Przedszkolu Niepublicznym „Koniczynka” w terminie 3.07.2017r.- 14.07.2017r.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka będącego pod opieką upoważnionej przeze mnie osoby oraz samodzielnie powracającego z półkolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych, mojego dziecka oraz upoważnionych do jego odbioru osób w celach związanych z organizacją półkolonii, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (z późn. zm.).

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

**odpowiednie zaznaczyć*

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpisy rodziców/opiekunów prawnych)