

FORMULARZ UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH

w terminie

Imię i nazwisko Uczestnika

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Dane rodzica/prawnego opiekuna Uczestnika wraz z telefonem do kontaktu:

.....

.....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr telefonu, numer dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa)

- Oświadczam, iż sama/sam odbiorę dziecko z Centrum Nauki i Techniki EC1.
- Upoważniam inną osobę do odbioru mojego dziecka z Centrum Nauki i Techniki EC1:
(niepotrzebne skreślić)

.....

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, adres zamieszkania, nr telefonu, numer dowodu osobistego)

Przewidywana godzina odbioru Uczestnika:

Oświadczam jednocześnie, że:

- w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na podjęcie czynności ratujących jego zdrowie lub życie,
- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do pozostawienia mojego dziecka w Centrum Nauki i Techniki EC1.

Informacja o stanie zdrowia dziecka (alergie, przyjmowane leki, inne uwagi):

.....

.....

Oświadczam, iż:

- jestem rodzicem/prawnym opiekunem Uczestnika Wydarzenia;
- zapoznałam/em się z Regulaminem Półkolonii, akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na udział Uczestnika w PółkOLONIACH;
- zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych;
- podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez „EC1 Łódź – Miasto Kultury” w Łodzi zdjęć, lub nagrań filmowych z wizerunkiem Uczestnika powstałych podczas trwania Półkolonii w celach promocyjnych związanych z upowszechnianiem działalności „EC1 Łódź – Miasto Kultury” w Łodzi.

.....

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)