

# **KARTA ZGŁOSZENIOWA** **UCZESTNIKA PÓŁKOLONII**



## **I. INFORMACJA ORGANIZATORA O PÓŁKOLONII**

1. Dane organizatora: RUDAWA TENNIS CLUB, ul. Legionów Polskich 8, 32-064 Rudawa.

Tel: 733-200-405 E-mail: [repcja@tenisrudawa.pl](mailto:repcja@tenisrudawa.pl); [www.tenisrudawa.pl](http://www.tenisrudawa.pl)

2. Forma wypoczynku: LETNIE PÓŁKOLONIE RUDAWA TENNIS CLUB 2020

3. Adres: ul. Legionów Polskich 8, 32-064 Rudawa

4. Cena: 590 zł. ZALICZKA: 200 zł

DANE DO PRZELEWU: 7316 0014 6210 2970 4120 0000 02

Czas trwania wypoczynku:

.....TURNUS/y

(proszę wpisać numer i datę wybranego TURNUSU)

(*miejsowość, data*)

(*podpis Rodzica lub Opiekuna*)

(*podpis Organizatora wypoczynku*)

## **II. DANE UCZESTNIKA I RODZICA PRAWNEGO OPIEKUNA ZGŁASZAJĄCEGO NA PÓŁKOLONIE**

1. Imię i nazwisko dziecka: .....

2. Data urodzenia: ..... Pesel: .....

3. Adres zamieszkania: .....

.....tel: .....

4. Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania):.....

5. Nazwa i adres szkoły: .....

.....klasa: .....

6. Imiona i nazwiska, oraz adres Rodziców (Opiekunów Prawnych) dziecka przebywającego na półkolonii:.....

adres:.....tel:.....

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wypoczynku dziecka w wysokości: 599 zł (słownie: pięćset dziewięćdziesiąt dziewięć zł.)

(*miejsowość, data*)

(*podpis Rodzica lub Opiekuna*)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)**

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

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI DZIECKU W CZASIE TRWANIA PÓŁKOLONII.**

( data)

(podpis Rodzica lub Opiekuna)

**IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień. (w przyp. braku możliwości uzyskania wpisu lekarza – wypełnia rodzic lub opiekun)**

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec ....., błonica ....., dur ....., inne .....

( data)

(podpis lekarza, Rodzica lub Opiekuna)

**V. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU.**

.....  
.....

(data)

(podpis Rodzica lub Opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w części II, III, IV, V i VI karty kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

(data)

(podpis Rodzica lub Opiekuna)

**VI. OŚWIADCZENIE RODZICÓW ODNOŚNIE OSOBY/OSÓB UPRAWNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA PO ZAJĘCIACH**

1. .... (imię i nazwisko uprawnionej osoby)

2. .... (imię i nazwisko uprawnionej osoby)

Dziecko może samo wracać z zajęć półkolonii. ....(podpis Rodzica lub Opiekuna)

**VII. INFORMACJA DOTYCZĄCA RAKIET TENISOWYCH**

Chciałbym/Chciałabym wypożyczyć uczestnikowi rakietę na czas trwania turnusu:

**TAK**

**NIE**

Rudawa, dn.

(podpis Rodzica lub Opiekuna)