

IX. FAKTURA - proszę wypełnić jeśli faktura jest potrzebna.

Dane osoby dorosłej na kogo ma być faktura wystawiona

Imię i Nazwisko.....

Kod pocztowy i miejscowość

Ulica/ numer.....

w tytule jest wpisane: Obóz taneczny "LATO 2021 Jantar", data obozu i imię i nazwisko

dziecka Inne uwagi dotyczące faktury:

.....

.....

.....

Faktury będą wystawione po wpłacie całości kwoty i przekazane rodzicom po powrocie z obozu.

.....

X. Wyrażam zgodę na upublicznienie wizerunku mojego dziecka przez STUDIO RUCHU SK-ART w celach promujących oferowane przez SK-ART usługi. Zgoda dotyczy wizerunku utrwalonego w związku z udziałem w OBOZIE TANECZNYM FERIE 2020. Zgoda dotyczy upublicznienia na stronie internetowej oraz na portalach społecznościowych prowadzonych przez STUDIO RUCHU SK-ART. Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej RODO, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU:

1. Rodzaj imprezy: OBÓZ TANECZNY - LATO 2021

2. Termin imprezy: 5.07-16.07.2021

3. Adres ośrodka: OWR "BURSZTYN UL. GDAŃSKA 4 82-103 JANTAR

II. WNIOSK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA OBÓZ MŁODZIEŻOWY:

1. Imię i nazwisko dziecka.....

2. Data urodzenia.....

3. Numer PESEL.....

4. Adres zamieszkania (ulica, kod, miejscowość).....

.....

5. Telefon..... 6. Tel kom:.....

7. E-mail.....

8. Nazwa i adres szkoły.....

.....

9. Adres rodziców w czasie pobytu dziecka na obozie.....

.....

telefon.....

.....

10. Rodzice (Opiekunowie):

	imię i nazwisko	Adres zamieszkania
Ojciec		
Matka		

11. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

.....

.....

12. Wyrażam zgodę na ewentualną publikację wizerunku dziecka w materiałach reklamowych Studio Ruchu SK-ART

..... podpis rodzica (opiekuna)miejscowość data

13. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych, drogą elektroniczną dotyczących produktów i usług oferowanych przez STUDIO RUCHU SK-ART, za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail, powiadomieniem SMS lub na numer telefonu komórkowego.

..... miejscowość, data podpis rodzica
(opiekuna)

III. INFORMACJE O SZCZEPIENIACH lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

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

..... data podpis

IV. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA W CZASIE TRWANIA OBOZU

(dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

Organizator informuje rodziców o leczeniu ambulatoryjnym lub hospitalizacji dziecka

(miejscowość, data) (podpis lekarza lub pielęgniarki sprawującej opiekę medyczną podczas obozu)

V. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O DZIECKU

1. Przebyte choroby (podać, w którym roku życia)

odra.....	ospa.....	różyczka.....	świnka.....
szkarlatyna.....	żółtaczkę.....	zakaźna.....	choroby
reumatyczne.....	choroby	nerek.....	astma.....
padaczka.....	inne.....		

2. Dolegliwości występujące u dziecka w ostatnim roku: bóle głowy, brzucha, omdlenia, niedosłuch, duszności, krwawienie z nosa, przewlekły kaszel, katar, angina i inne.....

3. Dziecko jest * nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o usposobieniu i zachowaniu dziecka.....

4. Dziecko jest uczulone * tak / nie (podać, na co np. nazwa leku, rodzaj pokarmu)

5. Dziecko nosi * okulary, aparat ortopedyczny, wkładki ortopedyczne, inne aparaty:

Jazdę samochodem znosi * dobrze / źle

7. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na obozie. Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych kosztów zakupu leków dla mojego dziecka.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

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

..... data podpis rodzica (opiekuna)

VII. INFORMACJA WYCHOWAWCÓW KLASY O DZIECKU(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy- wypełnia rodzic lub opiekun)

Uczestnik obozu młodzieżowego..... jest uczniem klasy..... Opinia:

..... data podpis wychowawcy klasy lub rodzica /opiekuna

VIII. WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE MŁODZIEŻOWYM:

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich imprezach organizowanych przez wychowawców, stosować się do regulaminu obozu i ośrodka oraz poleceń wychowawców.
2. Uczestnik powinien zabrać ze sobą niezbędny ekwipunek (ubrania, obuwie, przybory toaletowe itp.)
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności materialnej za sprzęt RTV i inne wartościowe rzeczy uczestników.
4. W przypadku spożycia alkoholu, zażywania narkotyków lub innego poważnego naruszenia regulaminu obozu uczestnik zostaje wydalony z placówki wypoczynku na koszt własny (rodziców/opiekunów).
5. Niniejsze warunki są integralną częścią umowy kupna-sprzedaży.

..... miejscowość i data
podpis rodzica (opiekuna)