Bielański Klub Kyokushin Karate
ul. L. Staffa 3/5, 01-891 Warszawa
tel. 0-22 864-17-07
www.ckf-bielany.pl

KARTA ZGŁOSZENIA

na półkolonie zimowe BKKK

☐ I turnus - **4.01-08.01.2021 (z wyłączeniem 06.01.2021)**
☐ II turnus - **11.01-15.01.2021**

Dane dziecka:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... PESEL: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Dane rodziców/opiekunów:

- Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....

telefon kontaktowy: .....

- Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....

telefon kontaktowy: .....

Upoważniam do odbioru mojego dziecka:

	imię i nazwisko	nr dowodu osobistego
1		
2		
3		

INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

.....

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM (EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH.

ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJSCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH PÓŁKOLONII.

Bielański Klub Kyokushin Karate
ul. L. Staffa 3/5, 01-891 Warszawa
tel. 0-22 864-17-07
www.ckf-bielany.pl

CZAS PRZEBYWANIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIACH

Dziecko przebywać będzie na półkoloniach w dniach / godzinach:

……

……

Upoważnienia

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w półkolonii zimowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Wyrażam zgodę na publikowanie zdjęć półkolonijnych, na których znajduje się moje dziecko.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z półkolonii odbywających się na terenie Bielańskiego Klubu Kyokushin Karate przy ul. Staffa 3/5 w Warszawie.

Tym samym biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny powrót mojego dziecka do domu.

……
podpisy rodziców/opiekunów

Informacje dodatkowe: ……

……

……

……

……

……

……

……