**KARTA ZGŁOSZENIA NA PÓŁKOLONIE**

**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Rodzaj wypoczynku – **półkolonie zimowe**

2. Termin wypoczynku **: od 20.02.2023 r. do 24.02.2023 r.**

3. Adres – Szkoła Podstawowa im. Stefanii Dziewulskiej w Ojrzanowie, ul. Szkolna 1, 96-321 Żabia Wola

**II. ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA**

1. Imię i nazwisko....................................................................................................

2. Data urodzenia ………………………………………………..

PESEL.......................................................................................

3. Klasa ……………………………………………

4. Adres zamieszkania.............................................................................................

5. Adres rodziców lub opiekunów w czasie pobytu dziecka na półkolonii.................................................................................................................

6. Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów

Matka/ Opiekunka..............................................tel. kom…………………………

Ojciec/ Opiekun......................................................tel. kom………………………

7. Pobyt dziecka na półkoloniach (proszę napisać datę i godzinę): …………………. ………………………………………………………………...

8. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za półkolonie gotówką w sekretariacie szkoły do dnia 03.02.2023 r.

9. Za nieobecność uczestnika lub rezygnację w trakcie trwania turnusu, z przyczyn innych niż udokumentowane przypadki losowe, zwrot wpłaty nie przysługuje.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis matki, ojca lub opiekuna prawnego) |

III. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA: ……….…………………………………..…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia na potrzeby niezbędne do zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (data) |  | (podpis rodziców) |

**JA NIŻEJ PODPISANA/NY OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE (ZAPOZNAŁAM/ŁEM I AKCEPTUJĘ REGULAMIN PÓŁKOLONII).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (podpis uczestnika) |  | (podpis rodziców) |

Każdy uczestnik przynosi obuwie zmienne.