

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA „WAKACJE W AQUARIUM”

TERMIN TURNUSU:

.....
MIEJSCE: Basen Aquarium ul. Jemiołowa 4a, 71-773 Szczecin

GODZINY: 7:45-17:00

1. Imię i nazwisko uczestnika wypoczynku:

.....
2. Data urodzenia uczestnika wypoczynku:

.....
3. Adres zamieszkania uczestnika wypoczynku:

.....
4. Numer pesel uczestnika wypoczynku:

.....
5. Imię i nazwisko opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku:

.....
6. Telefon komórkowy do opiekunów prawnych uczestnika wypoczynku:

.....
7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych dziecka, w szczególności o potrzebach wynikających z niedostosowania społecznego:

.....
8. Stan zdrowia dziecka, rozwój psychofizyczny, dieta (na co jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki, w jakich dawkach), czy nosi okulary lub aparat ortodontyczny:

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. o 2015r. Poz. 2135, z późn. zm.)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z wizerunkiem mojego dziecka, zrobionych podczas „Wakacje w Aquarium” w celach promocyjnych Basenu Aquarium oraz na portalach facebook, instagram i na stronie internetowej „aquariumszczecin.pl”.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

PROSIMY, ABY PIERWSZEGO DNIA TURNUSU DZIECKO PRZYPROWADZIŁ OPIEKUN PRAWNY W CELU PODPISANIA NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW.