K A R T A U C Z E S T N I C T W A
na Szkole Animatora

Centrum Ruchu Światło-Życie EFEZ
ul. Ks. Franciszka Koleboka 3, 32-860 Czchów

Imię i nazwisko .....

Adres .....

PESEL .....

Szkoła .....klasa .....

Parafia .....

Diakonia Ruchu Światło-Życie Diecezji Tarnowskiej ma prawo do przetwarzania danych osobowych uczestnika wypoczynku ze względu na obowiązek prawny ciążący na administratorze (organizatorze wypoczynku) – art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ważny interes publiczny – art. 9 ust. 2 lit. g RODO.
Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych i informacji o dziecku, podanych przeze mnie powyżej (art. 92k ust. 4 ustawy o systemie oświaty).

ZGODA NA WYJAZD

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …….
w weekendowej Sesji Animatora organizowanej przez Ruch Światło-Życie diecezji tarnowskiej w Czchowie w dniach ……

1. Informuję, iż zapoznałem/-am się z regulaminem dostępnym na stronie oaza.tarnow.pl i go akceptuję.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w sesji.
3. W razie wypadku i choroby wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
4. Biorę odpowiedzialność za dotarcie dziecka na miejsce i jego powrót do domu.
5. Przedmioty wartościowe (telefon komórkowy/aparat fotograficzny) dziecko zabiera na moją odpowiedzialność.

Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka *(choroby, alergie i uczulenia dziecka, zażywane leki)*
....

..... ……..

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:

……

…..... .....
data *czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów*