**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA …………………………………………………………………………………………………..

DATA URODZENIA ………………………………….. MIEJSCE URODZENIA ………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA …………………………………………………………………………………….

OSOBA UPRAWNIONA DO ODBIORU DZIECA ……………………… …………………………………………………….

TELEFON KONTAKTOWY …………………………………………

POTWIERDZONE CHOROBY DZIECKA ………………………………………………………………………………………..

ALERGIA JEŻELI TAK TO NA CO ……………………………………………………………………………………………………

ALERGIA NA UKĄSZENIA OWADÓW JEŻELI TAK TO NA JAKIE ……………………………………………………

ZBADZAM SIĘ / NIE ZGADZAM SIĘ ABY MOJE DZIECKO PO OPUSZCZENIU WARSZTATÓW OPUSZCZAŁO ZAJĘCIA BEZ OPIEKI DOROSŁYCH

**OSWIADCZENIE**

WYRAŻAM ZGODĘ NA BEZPŁATNĄ PUBLIKACJĘ ZDJĘĆ MOJEGO DZIECKA UCZESTNICZĄCEGO W WARSZTATACH PROWADZONYCH PRZEZ STOWARZYSZENIE POLSKA SZKOŁA SURWIWALU NA STONACH INTERNETOWYCH ORAZ NA PORTALACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH STOWARZYSZENIA.

…………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………….

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

\*podpis jest jednoznaczny akceptacją regulaminu wydarzenia organizowanego przez Gminę Czarny Dunajec, jak również zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnych z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr. 101, poz. 926 ze zm.)