

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

.....

DATA URODZENIA MIEJSCE URODZENIA

.....

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA

.....

OSOBA UPRAWNIONA DO ODBIORU DZIECIA

.....

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
SURWIVALU 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.)