



SALEZJAŃSKIE WAKACJE 2014

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Nazwa akcji:		BOSKIE WAKACJE – dla dzieci	
Termin	14-22.07	Miejsce akcji	Ochotnica Górna
Koszt	700 zł	Spotkanie organizacyjne	CZWARTEK 26 VI godz.19.00

Nazwisko																				
Imię																				
Data urodzenia					Miejsce urodzenia															
Miejscowość													Kod							
Adres	ulica												numer							
Telefon uczestnika																				
Szkoła													Klasa							
PESEL																				
Imię matki																	Tel.			
Imię ojca																	Tel.			

Orzeczenie lekarza pierwszego kontaktu lub pediatry (czy stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w obozie, informacje o szczepieniach):

data podpis i pieczęć lekarza

Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka i inne uwagi (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, itp.)

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

data podpis rodzica/opiekuna

Zasady uczestnictwa na wakacjach:

1. Uczestnik jest zobowiązany do czynnego udziału w organizowanych zajęciach.
2. Na obozie obowiązuje zakaz palenia papierosów, spożywania alkoholu i innych używek oraz stosowania przemocy.
3. W razie nie stosowania się do obowiązujących zasad oraz uwag opiekunów organizator zastrzega sobie prawo odesłania uczestnika do domu na koszt rodziców /opiekunów.
4. Za wszelkie szkody zdrowotne i materialne spowodowane nieprzestrzeganiem regulaminu odpowiadam za moje dziecko osobiście.
5. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi i operacje.

podpis uczestnika

podpis rodzica /opiekuna

Oświadczenie rodziców /opiekunów:

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w akcji organizowanej przez ORATORIUM ŚWIĘTOKRZYSKIE ŚW. JANA BOSKO i na ten czas powierzam organizatorowi opiekę nad nim.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika przez ORATORIUM ŚWIĘTOKRZYSKIE jako administratora danych osobowych, w celach marketingowych, z możliwością wglądu do swoich danych oraz prawem ich aktualizowania (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Oświadczam, że akceptuję regulamin.

data

podpis rodzica/opiekuna

Zostaw nam e-mail, by otrzymywać powiadomienia o planowanych wydarzeniach:

E-mail uczestnika:

E-mail rodzica:

Karty należy składać w MAŁYM ORATORIUM LUB U KS. ŁUKASZA KRYSMAŁSKIEGO SDB.

O zapisie decyduje kolejność zgłoszeń – należy oddać wypełnioną **kartę zgłoszeniową** wraz z wpłatą zaliczki w wysokości **300 zł do 31 maja 2014r.**

Pozostałą część należy wpłacić do 26 czerwca 2014r.

Postanawia się zakwalifikować uczestnika na wycieczkę:

WYPEŁNIA ORGANIZATOR informacje o dziecku w czasie trwania wycieczki (leczenie, uwagi):

data

podpis przyjmującego zgłoszenie

ORATORIUM ŚWIĘTOKRZYSKIE ŚW. JANA BOSKO,

25-511 Kielce, ul. I-go Maja 57,

tel. 722 010 213

<http://www.oratoriumswietokrzyskie.pl/maleoratorium/>

www.oratoriumswietokrzyskie.pl, e-mail: maleoratorium@salezjanie.kielce.pl