



SALEZJAŃSKIE WAKACJE 2015

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Nazwa akcji:		BOSKIE WAKACJE – dla dzieci	
Termin	14-23.07.2015	Miejsce akcji	Polana/k. Ustrzyk Górnych
Koszt	800 zł	Spotkanie organizacyjne	WTOREK 23 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 wypoczynku.

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 ŚWIĘTOKRZYŃSKIE 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 ŚWIĘTOKRZYŃSKIE 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 20 maja 2015r.
Pozostałą część należy wpłacić do 26 czerwca 2015r.

ORATORIUM ŚWIĘTOKRZYŃSKIE ŚW. JANA BOSKO,

25-511 Kielce, ul. I-go Maja 57 I ul. Górnicza 64

tel. 722 010 213 lub 601 489 110

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

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

Postanawia się zakwalifikować uczestnika na wypoczynek:

data podpis przyjmującego zgłoszenie