

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA 2015

I INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

1. Organizator: **Urząd Miasta Imielin.**
2. Miejsce i czas trwania: budynek **Gimnazjum im. Powstańców Śląskich w Imielinie, ul. Sapety 8, w godz. od 9:00 do 13:00.**
3. Kontakt / informacja:
 - **Urząd Miasta Imielin, ul. Imielińska 81, Referat Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu, pokój nr 36, tel. 32 22 54 134 lub 136 .**
 - **Kierownictwo: P. Anna Nowicka**

P. Katarzyna Krzyżowska

Forma wypoczynku: gry i zabawy na miejscu organizacji wypoczynku, wycieczki i wyjazdy na basen.

II DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon do rodziców/ opiekunów

III INFORMACJA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW O STANIE ZDROWIA DZIECKA

.....
.....

IV INNE (w przypadku wyboru podpunktu b- podkreśl całe zdanie):

a) Moje dziecko będzie odbierane z półkolonii przez.....

.....

b) Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć w danym dniu

Oświadczam, że podałam/podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na półkoloniach.

Oświadczam, że akceptuję postanowienia regulaminu „Wakacje w Mieście 2015”. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka i moich przez Organizatora w celach informacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. 97.101. 926z późniejszymi zmianami).

.....
(Data i czytelny podpis rodziców lub opiekunów)

V Data przyjęcia karty potwierdzona przez kierownictwo półkolonii

.....