

CENTRUM EDUKACJI EDUMOTIV

ul. Krakowska 259

32-080 Zabierzów

TEL. 734-453-479 / 606-422-528



**KARTA UCZESTNIKA LETNIEJ PÓŁKOLONII 2019**

**W ZABIERZOWIE**

**TERMIN: ..... 2019**

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA:** .....

**DATA I MIEJSCE URODZENIA:** .....

**PESEL:** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA:** .....

**IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA ORAZ ADRES ICH POBYTU W TRAKCIE PRZEBYWANIA DZIECKA NA PÓŁKOLONII:**

Matka: .....

Ojciec: .....

**TELEFON RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

Matka: .....

Ojciec: .....

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA:**

Czy dziecko jest na coś uczulone -pokarmy lub leki? TAK / NIE

Jeśli tak, proszę konkretnie podać na co? .....

.....

Jak dziecko znosi jazdę samochodem/autobusem? DOBRZE / ŹLE

Data ostatniego szczepienia przeciw tężcowi .....

Inne szczepienia wg kalendarza szczepień TAK/NIE

Czy dziecko zażywa stale leki? TAK / NIE

Jeśli tak, jakie? W jakich dawkach? .....

.....

Czy wychowawcy są upoważnieni do podania dziecku leków? Jeśli tak, należy złożyć osobne pisemne upoważnienie z zaznaczeniem jakie leki i w jakich dawkach. TAK / NIE

Czy dziecko nosi aparat ortodontyczny / okulary/ soczewki kontaktowe?

.....

Czy dziecko ma specjalną dietę? TAK / NIE

Jeśli tak, proszę napisać jaką? .....

.....

Czy dziecko ma problemy ze zdrowiem? Czy często się na coś skarży?

.....

.....

Czy dziecko potrafi pływać? Czy może przebywać w chlorowanej wodzie basenowej? Czy potrafi samodzielnie się ubrać?

.....

.....

Inne istotne uwagi na temat zdrowia lub zachowania dziecka:

.....

.....

.....

Dane osób (innych niż rodzice/opiekunowie prawni) upoważnionych do odbioru dziecka z placówki – Centrum Edukacji EDUMOTIV

.....

.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu dziecku właściwej opieki w czasie pobytu na półkolonii.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Uczestnika Półkolonii Edumotiv w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. Pozostałe kwestie związane z ochroną danych znajdują się w osobnym formularzu RODO.

DATA. CZYTELNE PODPISY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

.....

.....

Decyzja o kwalifikacji uczestnika na półkolonię .....

.....

DATA, PODPIS KIEROWNIKA WYPOCZYNKU

.....