



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE OBOZU

1. Termin obozu _____ - _____ nazwa obozu _____
2. Adres obozu: Zacisze, ul. Róży Ostrowskiej 15, 83-406 Wdzydze Kiszewskie

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA OBOZU

1. Imię (imiona) i nazwisko: _____
2. Rok urodzenia _____ Numer PESEL: _____
3. Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego: _____ tel.: _____
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: _____ tel.: _____
adres e-mail rodziców/opiekunów dziecka: _____ @ _____
4. adres zamieszkania uczestnika: _____
5. adres zamieszkania lub pobytu rodziców/opiekunów prawnych: _____
6. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika obozu, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

7. Istotne informacje o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie

A. Czy dziecko jest uczulone? TAK / NIE

Alergeny: _____

Objawy alergii: _____

B. Czy dziecko cierpi na przewlekłą/nawracającą chorobę lub jest w trakcie diagnozowania?

TAK , dziecko choruje / TAK, dziecko jest diagnozowane / NIE

Choroba: _____

Symptomy: _____

C. Czy dziecko przechodziło zabiegi chirurgiczne? TAK / NIE

Kiedy i z jakiego powodu: _____

D. Czy dziecko przyjmuje leki? TAK / NIE

Przyczyna _____

Nazwa i dawka leku _____

E. Inne ważne informacje na temat zdrowia, rozwoju psychofizycznego i diety dziecka:

F. Informacja o szczepieniach ochronnych

(wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):

tężec: _____

błonica: _____

inne: _____

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury zgłoszenia dziecka. Nadto w przypadku przyjęcia dziecka na obóz, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie art. 6 pkt. 1 a), b) oraz e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, RODO).

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data _____