

KARTA UCZESTNIKA
Jednodniowe
Zimowe Warsztaty
Taniec i Akrobatyka LAND 2020



Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania

Dodatkowe telefony kontaktowe z rodzicami (opiekunami)

1. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, czy choruje przewlekłe, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, jak znosi jazdę samochodem, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary uwagi o jedzeniu itp.):

.....
.....

2. Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach tanecznych i akrobatycznych tak / nie*

3. Powrót dziecka do domu:

- dziecko samodzielnie wraca do domu **tak / nie***

- dziecko będzie odbierane przez:

1).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)

2).....
(proszę wpisać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem Jednodniowych Zimowych Warsztatów Taniec i Akrobatyka LAND 2020 (regulamin dostępny na stronie www.handtohand.pl)

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby realizacji warsztatów.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez K. S. „HAND to HAND 1” zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz w celach związanych z działalnością statutową Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Przysługuje mi prawo do wglądu w te dane, ich poprawiania lub uzupełniania.

.....
Data wypełnienia karty

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka

***niepotrzebne skreślić**