

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### „LATO W MIEŚCIE”

#### 1. Dane osobowe dziecka:

Nazwisko: .....

Imię: .....

PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania: ulica i numer domu / mieszkania:

.....

kod pocztowy: ..... - .....

miejsowość: .....

#### 2. Dane osobowe rodzica/opiekuna - osoby do kontaktu:

Nazwisko: .....

Imię: .....

Telefon kontaktowy: .....

#### 3. Informacja o formie zajęć:

Oświadczam, iż moje dziecko będzie uczestniczyło w następujących formach wypoczynku:

- 23.07. - warsztaty tworzenia świec żelowych, 11:00-14:00
- 24.07. – kreatywne tworzenie z piankami PlayMais, 11:00-14:00
- 25.07. – zajęcia kulinarne, pieczenie pizzy, 15:00-19:00
- 26.07. – wyjazd do Bydgoszczy Escape Room, 11:00-16:00
- 27- 28.07. – Gry detektywistyczne, nocowanie, 18:00-9:00
- 30.07. – warsztaty modelarskie, 11:00-14:00
- 31.07. – zajęcia kulinarne, tarty, 15:00-19:00
- 1-2.08 – wycieczka rowerowa Mroczka-Rościmin, godzina do ustalenia
- 6-8.08 – wycieczka Inwałd-Wieliczka, godzina do ustalenia
- 9.08. – gra terenowa „W indiańskiej wiosce” 11:00-14:00
- 10.08. – wyjazd do Aquaparku w Wągrowcu, godzina do ustalenia

#### 4. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach plastycznych i artystycznych ? TAK  NIE  W jakich nie może?

.....

b) Czy dziecko jest uczulone na preparaty i artykuły plastyczne, w tym preparaty do malowania twarzy? TAK  NIE  W jeśli tak, to na jakie?

.....

c) Czy wyrażam zgodę na malowanie twarzy dziecka? TAK  NIE

d) Czy dziecko jest astmatykiem? TAK  NIE

e) Czy dziecko jest alergikiem? TAK  NIE

Jeśli tak, to na co jest uczulone?

.....

f) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki? TAK  NIE

Jeśli tak, to jakie? .....

g) Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

TAK  NIE

Jeśli tak, to jakie? .....

h) Inne uwagi rodzica/opiekuna, dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:

.....  
.....  
.....

### 5. Warunki powrotu dziecka do domu po zakończeniu zajęć półkolonii letnich

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

..... z półkolonii letnich.

.....

Data i podpis obojga rodziców/opiekunów

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka

..... z zajęć  
letnich i upoważniam do jego odbioru następujące osoby:

Proszę podać imię i nazwisko, pokrewieństwo, nr dowodu osobistego.

.....

.....

.....

.....

Data i podpis obojga rodziców/opiekunów

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, oraz moich zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji, ubezpieczenia i organizacji półkolonii oraz warsztatów dla dzieci, przez Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Mroczy, zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku dziecka na stronie internetowej [www.mgokir.pl](http://www.mgokir.pl), [www.mrocza24.pl](http://www.mrocza24.pl), [www.kurier-nakielski.pl](http://www.kurier-nakielski.pl).

Data .....

Podpis obojga rodziców/opiekunów

.....

#### Klauzula informacyjna

Informujemy, że:

1. Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Miejsko-Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji w Mroczy z siedzibą przy ul. Sportowej 1, 89-115 Mrocza, tel.:504-070-518, adres e-mail: kontakt@mgokir.pl

2. Celem zbierania danych jest rekrutacja uczestników, oraz organizacja warsztatów i wycieczek w okresie letnim.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego z dnia 25 maja 2018 r. – Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do organizacji wypoczynku letniego dzieci.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub międzynarodowej.

8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Data .....

Podpis obojga rodziców/opiekunów

.....