

ZAŁĄCZNIK NR 2 KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZY AKADEMII REISSA**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU**

VI. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU ORAZ O CHOROBACH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

**OBOZY AKADEMII****Bożena Płociennik***KORDYNATOR PROJEKTU*
Bożena Płociennik

(podpis organizatora wypoczynku)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: obozy

2. Termin wypoczynku: 14.07-20.07.2019

3. Adres wypoczynku: Dolsk

(miejscowość, data)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko uczestnika.....

2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

(podpis wychowawcy wypoczynku)

3. Rok urodzenia.....

4. Adres zamieszkania.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców podczas pobytu dziecka na obozie:.....

6. Numer telefonu rodziców/ opiekunów w czasie trwania wypoczynku.....

7. Zobowiązuję się do uiszczenie kosztów pobytu dziecka w wysokościsłownie.....

8. Dotyczy osób ubiegających się o dofinansowanie z budżetu -należy uzupełnić poniższe dane:

Rodzic\ Opiekun	Imię i nazwisko	Nazwa i adres zakładu pracy	Stanowisko	Dochody miesięczne netto
Ojciec\ Opiekun				
Matka\ Opiekunka				

(mejscowość i data) (podpis ojca, matki lub opiekuna)

ZAŁĄCZNIK NR 3
OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

W razie zagrożenia zdrowia fizycznego, psychicznego lub zagrożenia życia Uczestnika zgadzam się na jego badania, leczenie ambulatoryjne lub szpitalne, w poradniach, w placówkach leczniczych, zabiegi diagnostyczne, zabiegi operacyjne, znieczulenie miejscowe, narkozę, podawanie leków lub środków farmakologicznych przepisanych przez lekarza, w tym lekarza pierwszego kontaktu.

Oświadczam, że podałem/eam wszystkie znane mi informacje o Uczestniku, które mogą pomóc w zapewnieniu Uczestnikowi właściwej pieczy i opieki w trakcie Obozu.

Zobowiązuję się do uiszczenia na rzecz Organizatora kosztów uczestnictwa Uczestnika w Obozie, na warunkach, w tym w terminie, wynikających z Umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika na potrzeby niezbędne do realizacji Umowy (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 113, poz. 883 z późn. zm.). Wyrażam zgodę na przekazywanie danych osobowych przez Organizatora podmiotom trzecim w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy. Zostałem poinformowany o dobrowolności podania danych osobowych, prawie dostępu do treści danych osobowych oraz prawie ich poprawiania.

.....
Opiekun

Do uzupełnienia w przypadku wyjazdu zagranicznego

Oświadczenie – zgoda na wyjazd Uczestnika wersja w języku polskim	Oświadczenie – zgoda na wyjazd Uczestnika wersja w języku angielskim
<p>Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym Uczestnika, zapoznałem się z Umową i Regulaminem dotyczącą Obozu, wyrażam zgodę na wyjazd Uczestnika, legitymującego się paszportem/dowodem osobistym tymczasowym nr , za granicę, do, w związku z uczestnictwem w Obozie, na okres realizacji Obozu, tj. od dnia r. do dnia r., w tym na przejazd przez Wyrażam zgodę i przyjmuję do wiadomości, że powrót może z przyczyn niezależnych od Organizatora przypaść na dzień następny.</p>	<p>I declare that I am the parent/legal guardian of the Participant, I have read and understood the Agreement applying to the Camp, I give my consent for the Participant, ID/passport no., to travel abroad, to , due to the Camp participation, for the duration of the Camp, to , including transit through , , I agree and accept that the return, due to the reasons not attributable to the Organizer, may fall on the following day.</p>

.....
Opiekun