

KARTA KWALIFIKACYJNA KURSU-Ferie w siodle 2018

1. Organizator:

Agroturystyka "UL"

Szczycienko 11 Nowe Worowo 78-523,

gm. Ostrowice, powiat drawski, woj. zachodniopomorskie

I.DANE OSOBOWE UCZESTNIKA OBOZU

Zgłaszam uczestnictwo mojego dziecka w kursie jazdy konnej
w terminie.....

1. Nazwisko i imię

.....

2. Data urodzenia.....Pesel.....

3. Adres zamieszkania, telefon kontaktowy

.....

.....

4. Imię i Nazwisko rodziców (opiekunów), adres, **telefon**

.....

.....

.....

Umiejętności jeździeckie dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

II. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) NT. ZDROWIA DZIECKA

1.Przebyte choroby:

.....

2.Dziecko jest uczulone*: NIE/TAK (podać na co, np. nazwa leku,rodzaj pokarmu):

.....

.....

3.Dziecko nosi*: okulary, aparat ortodontyczny, wkładki ortopedyczne, ma podwyższony obcas buta, inne aparaty:

.....

4.Grupa krwi:

5.Inne uwagi o zdrowiu dziecka:.....

Oświadczam że, moje dziecko nie posiada przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne. Oświadczam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie trwania wypoczynku. Przyjmuje na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi a nieujawnionych chorób dziecka.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

Zapoznałem się i akceptuję **warunki Regulaminu** obowiązujące w Agroturystyce „UL”
W przypadku drastycznego naruszenia regulaminu obowiązującego na obozie zobowiązuję się do osobistego odebrania dziecka z obozu po wcześniejszym, telefonicznym uzgodnieniu z kierownictwem obozu.

Osobie usuniętej **dyscyplinarnie** z kursu nie przysługuje zwrot kosztów pobytu.

Data

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

III. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie obozowej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka. **Wyrażam zgodę** na publikację wizerunku mojego dziecka na stronach internetowych AGROTURYSTYKI „UL”

Data:

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

IV. USTALENIA DODATKOWE

Wyrażam zgodę na wczasy mojego dziecka w Gospodarstwie Agroturystycznym “UL” i jestem świadom, że Gospodarstwo Agroturystyczne nie podlega pod Kuratorium Oświaty.

Data:.....

.....
podpis rodzica lub opiekuna

