

.....
(pieczęć placówki)

KARTA UCZESTNIKA
Akcji „Zima w mieście 2020” w OPP 175”

Imię i nazwisko dziecka

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów

Adres e-mail

Klasanr legitymacji szkolnej

Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, czy choruje przewlekle, czy przyjmuje leki i w jakich dawkach, jak znosi jazdę środkami komunikacji miejskiej, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.):

.....
(proszę wpisać)

Zgłaszam pobyt mojego dziecka w terminie:

10 II pon.	11 II wt.	12 II śr.	13 II czw.	14 II pt.	17 II pon.	18 II wt.	19 II śr.	20 II czw.	21 II pt.
godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do	godz. od-do

Powrót dziecka do domu:

- dziecko samodzielnie wraca do domu **Tak/Nie*** (*niepotrzebne skreślić)
- dziecko będzie odbierane przez:

.....
(proszę wpisać imię i nazwisko)

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki mojemu dziecku w OPP „175”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w „Karcie Uczestnika” w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulamin akcji „Lato i zima i w mieście” w OPP „175” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
(Data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)