

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY Fundacja Mentor – LATO 2024

## Terminy półkolonii:

|    |                      |  |     |                      |  |
|----|----------------------|--|-----|----------------------|--|
| I  | 08.07 - 12.07.2024r. |  | III | 29.07 - 02.08.2024r. |  |
| II | 15.07 - 19.07.2024r. |  | IV  | 05.08 - 09.08.2024r. |  |

(PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

## 1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia dziecka: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

## 2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

## 3. Informacje dodatkowe:

a) Czy znane są Państwu przeciwwskazania (schorzenia, choroby dziecka) wykluczające dziecko z zajęć sportowych o charakterze rekreacyjnym? TAK \_\_\_\_\_ NIE \_\_\_\_\_

Jeśli tak, to jakie?

.....  
.....

b) Czy dziecko jest alergikiem? Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

TAK \_\_\_\_\_ NIE \_\_\_\_\_

Jeśli tak, to na co jest uczulone?

.....

## 4. Faktura: TAK / NIE

Dane do faktury:

.....  
.....

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach przewidzianych programem półkolonii. Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb Fundacji Mentor oraz podmioty z nią współpracujące, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Data: ..... Podpis rodzica/ prawnego opiekuna: .....