

## KARTA UCZESTNIKA

Imię i nazwisko dziecka .....

Telefony kontaktowe do rodziców/opiekunów.....

.....

Klasa ..... Szkoła.....Rok urodzenia.....

**Czy uczeń może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań**

**lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania?.....**

**Zgłaszam pobyt ucznia w terminie: .....**

**Uczeń będzie korzystał z wyżywienia: .....**

---

### **Powrót ucznia do domu:**

- uczeń samodzielnie wraca do domu o **godz.** .....

- uczeń będzie odbierany przez:

1).....  
(proszę wpisać imię i nazwisko/telefon)

2).....  
(proszę wpisać imię i nazwisko/telefon)

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI NAD NIM W PLACÓWCE

**OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM(EM) SIĘ Z REGULAMINEM AKCJI  
WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ W WYCIECZKACH ORAZ WSZYSTKICH  
ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH NA TERENIE SZKOŁY W RAMACH AKCJI  
„ZIMA W MIEŚCIE 2024”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka podczas akcji „Zima w mieście 2024”.

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)