

KARTA ZGŁOSZENIA

Proszę o zakwalifikowanie mojego syna /mojej córki/ do udziału w projekcie-

„AKTYWNE FERIE W DĄBROWIE GÓRNICZEJ”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE Ferii w Mieście (prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź)

Termin¹

- 29.01.2024 r. – 02.02.2024 r.
- 05.02.2024 r. – 09.02.2024 r.

Adres:²

- Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 5 ul. Strzemieszycza 390, 42-530 Dąbrowa Górnicza
- Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7, Aleja Zwycięstwa 77, 42 – 520 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 10 ul. Górników Redenu 4, 41-300 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 11 Aleja Józefa Piłsudskiego 103, 41-300 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 13 Aleja Józefa Piłsudskiego 24, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 16 z Oddziałami Przedszkolnymi ul. Konopnickiej 56, 41-300 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 18 Aleja Józefa Piłsudskiego 73, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi ul. Adamieckiego 12, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 28 z Oddziałami Przedszkolnymi ul. Górna 1, 42 – 524 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 29 z Oddziałami Sportowymi ul. Morcinka 4, 41- 303 Dąbrowa Górnicza
- Szkoła Podstawowa nr 30 ul. Jaworowa 6, 41 – 310 Dąbrowa Górnicza
- Centrum Aktywności Obywatelskiej ul Sienkiewicza 6a, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza – **(oferta skierowana do dzieci i młodzieży posiadających orzeczenie o niepełnosprawności) - kartę należy przesłać w tym przypadku na adres: sandra.wyslugocka@gmail.com**
- ZHP Chorągiew Śląska Hufiec Dąbrowa Górnicza ul. Królowej Jadwigi 8, 41 – 300 Dąbrowa Górnicza – **kartę należy przesłać w tym przypadku na adres aleksandra.nadolna@zhp.net.pl**

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Rok urodzenia.....
3. Nazwa szkoły, do której uczęszcza dziecko.....
4. Klasa
5. Adres zamieszkania
6. Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów).....
.....
7. Telefony kontaktowe z rodzicami (opiekunami).....
.....

II. Dodatkowe informacje o dziecku, które należy mieć na uwadze podczas pobytu dziecka

- informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika zajęć, w szczególności o potrzebach wynikających o niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:

.....
.....

¹ proszę zaznaczyć jeden termin

² proszę zaznaczyć jedną lokalizację

- istotne dane o stanie zdrowia uczestnika zajęć np. o rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

.....
.....

.....
data, podpis rodzica, /prawnego opiekuna

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

Przekazania wszelkich zmian w podanych informacjach;

Zapoznania się i przestrzegania postanowień Regulaminów wyjść i wycieczek

Pokrycia wszelkich szkód wyrządzonych przez dziecko w czasie pobytu

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka w związku z realizacją zadania publicznego Gminy Dąbrowa Górnica o nazwie: „**Aktywne ferie w Dąbrowie Górniczej**”

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. tj. z dnia 30 sierpnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz na podstawie art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej „RODO”.

.....
data, podpis rodzica, /prawnego opiekuna

Zgoda rodziców na udział w wyjściu /wycieczce

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjściach/wycieczkach w czasie realizacji projektu: „Aktywne ferie w Dąbrowie Górniczej”. Zobowiązuję się do odpowiedzialności materialnej za szkody wyrządzone przez dziecko.

.....
data, podpis rodzica, /prawnego opiekuna

Zgoda rodziców na publikację wizerunku dziecka *niewłaściwe skreślić

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku dziecka na stronach internetowych: realizatora prowadzącego „Aktywne ferie w Dąbrowie Górniczej” oraz miasta Dąbrowa Górnica w celach promocyjnych projektu.

.....
data, podpis rodzica, /prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę /Nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu o godzinie 15.00.

.....
data, podpis rodzica, /prawnego opiekuna

Upoważniam do odbioru dziecka następujące osoby:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
data, podpis rodzica, /prawnego opiekuna

Dziecko zakwalifikowano w dniu.....