

## Karta Uczestnictwa

### 1. Dane osobowe

- a) imię i nazwisko dziecka.....
- b) data urodzenia.....
- c) adres zamieszkania.....
- d) telefony kontaktowe do opiekunów.....
- e) nr PESEL dziecka.....

### 2. Informacja rodziców (opiekunów prawnych) o stanie zdrowia dziecka:

- na co dziecko jest uczulone.....
- .....
- jak znosi jazdę samochodem.....
- .....
- czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach.....
- .....
- .....
- inne.....
- .....

3. Uczestnik (dziecko) zobowiązany jest stosować się do regulaminu i poleceń wychowawców .

4. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za prywatny sprzęt elektroniczny (telefony komórkowe, mp3, itp.) oraz inne przedmioty wartościowe pozostawione przez uczestników podczas pobytu w klubie i w środkach transportu.

5. Rodzice lub opiekunowie pokrywają straty powstałe z winy uczestnika udowodnione na podstawie sporządzonego w obiekcie protokołu podpisanego przez organizatora zajęć z ramienia Klubu.

6. Organizator informuje rodziców/opiekunów prawnych o złym zachowaniu dziecka z konsekwencjami skreślenia z listy uczestników.

7. Nieznajomość niniejszego regulaminu nie zwalnia uczestników od konsekwencji związanych z jego nieprzestrzeganiem.

8. Stwierdzam, że podałam (łem) wszystkie znane mi informacje o dziecku , które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu w placówce.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Sosnowiec, dn. ....

Wyrażam zgodę na samodzielnie dojście do Klubu „Bakcyl” oraz samodzielny powrót do domu/ po zajęciach syna/córki

.....  
data, podpis opiekuna prawnego

Sosnowiec, dn .....

Imię .....

Nazwisko.....

Adres

.....

Nr dowodu osobistego opiekuna prawnego

.....

Nr telefonu kontaktowe opiekuna prawnego

.....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przebywanie oraz korzystanie z zajęć w Klubie „Bakcyl” przy SM „Hutnik” syna/córki .....

Biorę jednocześnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone w sposób ewidentny oraz nie przestrzeganie przepisów i norm BHP oraz zaleceń instruktorów.

.....

Podpis opiekuna

\*niepotrzebne skreślić

Półkolonie odbywać się będą w dniach 16.01.2017r – 27.01.2017r.

Proszę zadeklarować w jakim okresie dziecko będzie korzystało z półkolonii:

od.....do.....