

**IV. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA
DZIECKA**

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi okulary, czy jest to dziecko z zaburzeniami ruchowymi lub zaburzeniami interakcji społecznej, inne istotne dla opiekunów informacje)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA:

Stwierdzam, że podałem(am) wszystkie znane mi informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi a niepodanych chorób dziecka.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w wakacyjnych warsztatach artystycznych.

W przypadku zapisania dziecka z zaburzeniami ruchowymi lub zaburzeniami interakcji społecznej zobowiązuję się do zapewnienia dodatkowej opieki nad dzieckiem i poniesienia kosztów biletów wstępu opiekuna we własnym zakresie.

Wyrażam zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

Oświadczam, że dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Zapoznałem(am) się z regulaminem wakacyjnych warsztatów artystycznych i biorę odpowiedzialność finansową za spowodowane przez moje dziecko szkody materialne wynikające z jego nieprzestrzegania.

.....
(data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**KARTA UCZESTNIKA
WAKACYJNYCH WARSZTATÓW ARTYSTYCZNYCH 2018**

I. INFORMACJA ORGANIZATORA

Zajęcia prowadzi Gminny Ośrodek Kultury
43-250 Pawłowice, ul. Zjednoczenia 67, tel.: 32 47 22 570, 32 47 21 036
Czas trwania: **od 23.07.2018r. do 10.08.2018r.**
Godziny według harmonogramu podanego w szczegółowym planie zajęć.

II. DANE UCZESTNIKA WAKACYJNYCH WARSZTATÓW ARTYSTYCZNYCH

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia: PESEL:
3. Adres zamieszkania dziecka
4. Nazwa i adres szkoły: klasa:
5. Adres rodziców(opiekunów)
6. Tel. rodzica (opiekuna)

III. OŚWIADCZENIE

Zgłaszam udział mojego dziecka w wakacyjnych warsztatach artystycznych organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i wnoszę odpowiednią opłatę zależną od liczby dni pobytu dziecka.

Oświadczam, że **będę osobiście przyprowadzać i odbierać** moje dziecko z miejsca zbiórki.

Wyrażam zgodę na odebranie mojego dziecka po zajęciach przez

.....
Osoba ta będzie miała przy sobie dokument potwierdzający tożsamość.

Oświadczam, że **wyrażam zgodę na samodzielne dotarcie i powrót** mojego dziecka do domu po zakończonych zajęciach.
(należy zaznaczyć i ewentualnie wypełnić odpowiednie miejsce)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach organizacyjnych GOK Pawłowice oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka w celach związanych z promocją wakacyjnych warsztatów artystycznych zgodnie z par. 7 Regulaminu Wakacyjnych Warsztatów Artystycznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

