

# KARTA UCZESTNICTWA W AKCJI „ LATO Z BORSUCZKIEM 2024”

## Zgłaszam chęć uczestnictwa mojego dziecka :

Imię i nazwisko uczestnika:.....  
Rok urodzenia: .....  
PESEL.....  
Adres: .....  
Telefon do matki (opiekuna prawnego) w dniach zajęć: .....  
Telefon do ojca (opiekuna prawnego) w dniach zajęć: .....  
Telefon uczestnika w dniach zajęć: .....  
Status uczestnika: członek S.M. "Cegielniana / nieczłonek \* właściwe podkreślić

### w następujących zajęciach w ramach akcji „ Lato z Borsuczkiem 2024 ” :

Wybór: proszę zaznaczyć x	Lp.	Data	Dzień tygodnia	Rodzaj zajęć	Oplata
		01.07.2024 r.	Poniedziałek	Park Rozrywki GOKidz	
		02.07.2024 r.	Wtorek	Zalew Bagry	
		03.07.2024 r.	Środa	Kino	
		04.07.2024 r.	Czwartek	Park Jordana	
		05.07.2024 r.	Piątek	Zajęcia plastyczne	
		05.07.2024 r.	Piątek	Zajęcia świetlicowe	
		08.07.2024 r.	Poniedziałek	Kino	
		09.07.2024 r.	Wtorek	Skałki Twardowskiego/ Zalew Zakrzówek	
		10.07.2024 r.	Środa	Rejs statkiem do Tyńca	
		11.07.2024 r.	Czwartek	Park Rozrywki Wola	
		12.07.2024 r.	Piątek	Muzeum Lalek i Resoraków	
<b>Łączna opłata:</b>					

### **Jednocześnie oświadczam, że: ( zaznaczyć x )**

- akceptuję regulamin zajęć i zobowiązuję moje dziecko do jego przestrzegania
- stan zdrowia dziecka pozwala na udział w wybranych zajęciach , w tym w zajęciach o charakterze rekreacyjnym, turystycznym i sportowym, także wymagających dużego wysiłku fizycznego
- zobowiązuję się przestrzegać terminów płatności - 26.06.2024 r.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych \*\*

### **Sposób zakończenia zajęć przez uczestnika: ( zaznaczyć x )**

1.  - uczestnik zakończy udział nie wcześniej niż o godzinie zakończenia zajęć określonej w harmonogramie i samodzielnie uda się z klubu do domu
2.  - uczestnik zakończy udział w zajęciach na terenie osiedla „ Cegielniana” nie wcześniej niż 15 minut przed godziną zakończenia zajęć określoną w harmonogramie i samodzielnie uda się do domu
3.  - uczestnik zostanie odebrany przez rodzica ( lub inną wyznaczoną przez rodzica/ prawnego opiekuna osobę) o godzinie zakończenia zajęć, ale nie później niż 15 minut po tej godzinie
4.  - uczestnik może zakończyć udział w zajęciach po ich zakończeniu w dowolnym miejscu i godzinie

### **Ewentualne uwagi rodziców dotyczące problemów, o których powinien wiedzieć organizator zajęć :**

- problemy zdrowotne uczestnika : jakie?

.....

- inne informacje istotne dla organizatora zajęć :

.....

.....

Czytelny podpis rodzica ( prawnego opiekuna )

.....

Kraków dn. ....

\*\* Podanie danych osobowych jest niezbędne w celach organizacyjnych oraz dla zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom . Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane zgodnie z RODO ( Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych stosowane od 25 maja 2018 r.)