KARTA UCZESTNICTWA
ANIMACJA CZASU WOLNEGO- Fundacja Just4Fit

Termin: ……..
Cena: ……...

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: ……..
Pesel …….
Adres zamieszkania……..

2. Dane rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko: ……
Telefon kontaktowy: …….

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

choroby: …….

Zachowanie dziecka: ……..

OŚWIADCZENIE:

- Oświadczam, że moje dziecko jest / nie jest *ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków na rok szkolny 2019. W razie braku ubezpieczenia zobowiązuje się do indywidualnego ubezpieczenia dziecka.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu zajęć.
- W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.
- Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki.
- Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka we wszystkich formach zajęć i wycieczkach.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / dzieci / w materiałach reklamowych organizatora wypoczynku.

4. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

Imię i nazwisko (numer dokumentu tożsamości)……...

……
data podpis rodzica (opiekuna)