

# KARTA ZGŁOSZENIA OBOZU ARTYSTYCZNEGO „BISKUPIN 2025”

uaktualnioną i wypełnioną skrupulatnie Kartę z żywym podpisem należy przywieźć na miejsce Obozu w dniu jego rozpoczęcia

1. Imię i nazwisko, dokładna data urodzenia, pesel

.....

2. Adres zamieszkania, telefon kontaktowy, e-mail

.....

3. Imiona rodziców

.....

4. Nazwa i adres placówki szkolnej, do której zgłaszany uczęszcza

.....

5. Nr legitymacji szkolnej: .....

6. Imiona rodziców

.....

7. Czy zgłaszane dziecko przebywało wcześniej na obozach bądź koloniach? / odpowiednie zaznaczyć

TAK                      NIE (jeśli nie, to czy nie będą występować u niego problemy emocjonalne spowodowane rozłąką z rodzicami: **nie, nie będą; mogą wystąpić**)

8. Nazwa Funduszu zdrowia (numer)

.....

9. Informacje o stanie zdrowia uczestnika Warsztatów /podkreślić odpowiednie bądź wpisać dodatkowe informacje)

a/ czy zgłaszane dziecko jest w trakcie leczenia i zażywa leki:            **tak**            **nie**

b/ jeśli dziecko zażywa leki, podać jakie oraz załączyć oświadczenie rodziców o konieczności ich stosowania zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego

.....

c/ czy występują problemy foniatryczne: **tak**                      **nie**

d/ podatność na przeziębienia:            **tak**                      **nie**

e/ jeśli są uczulenia, podać na co .....

f/ problemy ruchowe i kondycyjne: **są**                      **nie ma**

g/ długie i forsowne spacery znosi: **dobrze**            **źle**

h/ choroba lokomocyjna:                      **jest**                      **nie ma**

i/ klaustrofobia:                      **jest**                      **nie ma**

inne uwagi .....

Oświadczam, że podałam/em prawdziwe informacje o stanie zdrowia dziecka i aprobuję warunki organizacyjne i finansowe Obozu Artystycznego „Biskupin 2025”. Wyrażam także zgodę na informowanie kierownika zgrupowania o stanie zdrowia dziecka przez lekarza prowadzącego w sytuacji, gdy z przyczyn choroby lub innej będzie ono poddane leczeniu w przychodni zdrowia lub w szpitalu, a ponadto zgadzam się na udostępnienie danych osobowych dziecka do celów organizacji projektu. W przypadku choroby dziecka i zażywania leków przez nie zobowiązuję się do dostarczenia zgody lekarza prowadzącego na udział dziecka w Obozie.

Ponadto oświadczam, że w dniu przyjazdu dziecko nie jest chore na żadną chorobę uniemożliwiającą mu udział w Obozie, a także zgadzamy się na codzienne mierzenie dziecku temperatury. Zobowiązuję się też do dostarczenia Organizatorowi Karty Zgłoszenia z żywym podpisem w dniu rozpoczęcia Obozu.

Jednocześnie zgadzam się na udostępnienie danych osobowych dziecka dla potrzeb organizacji Obozu w aspekcie RODO.

*miejsowość i data*

*osoba zgłaszająca/podpis  
/nie może być to uczestnik/*