

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Półkolonie letnie pn. „Mamy wakacje –półkolonie dla dzieci 2026” w Miejskim Centrum Kultury w Skarżysku – Kamiennej.

1. Dane osobowe dziecka:

Imię i nazwisko PESEL

Adres zamieszkania
/ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy/

2. Dane osobowe Rodzica/Opiekuna – osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko Data urodzenia

Adres zamieszkania
/ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy/

Telefon kontaktowyAdres e-mail

3. Zgłaszam udział mojego dziecka w turnusie:

TURNUS I 06.07.2026 – 10.07.2026

TURNUS II 13.07.2026 – 17.07.2026

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko może uczestniczyć we wszystkich zajęciach proponowanych w programie półkolonii?

Tak Nie

b) Czy dziecko jest astmatykiem?

Tak Nie

c) Czy dziecko jest alergikiem?

Tak Nie

d) Czy dziecko regularnie przyjmuje leki?

Tak Nie

e) Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko?

Tak Nie

5. Inne istotne dane o stanie zdrowia uczestnika turnusu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej i fanpage'u Facebook organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez Stowarzyszenie „STACJA KULTURA”, Miejskie Centrum Kultury w Skarżysku – Kamiennej, Urząd Miasta w Skarżysku – Kamiennej, w celach związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

Akceptuję Regulamin dostępny na stronie internetowej www.mck.skarzysko.pl

Niewyrażenie zgody skutkuje brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego