**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

**FERIE ZIMOWE W JULIANÓWCE**

**KARTĘ ZGŁOSZENIA MOGĄ WYPEŁNIĆ TYLKO RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI. DO WAŻNOŚCI KARTY ZGŁOSZENIA KONIECZNE JEST UZUPEŁNIENIE WSZYSTKICH DANYCH ORAZ PODPIS RODZICA(ÓW) LUB OPIEKUNA) PRAWNEGO).**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 03.02.2025 |
|  | 04.02.2025 |
|  | 05.02.2025 |
|  | 06.02.2025 |
|  | 07.02.2025 |
|  | 03-07.02.2025 |

**DANE UCZESTNIKA I:**  
Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………………………….

**DANE ADRESOWE:**Ulica i numer domu:…………………………………………………………………………….

Miejscowość i kod pocztowy:………………………………………………………………

**DANE KONTAKTOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**:

Nr telefonu matki / opiekunki:……………………………………………………………..

Nr telefonu ojca / opiekuna:………………………………………………………………….

Telefon domowy:…………………………………………………………………………………..

Adres e - mail :……………………………………………………………………………………….

**INFORMACJE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH O DZIECKU**

Czy u dziecka wystąpiły w ubiegłym roku lub występują nadal :utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, szybkie męczenie. Proszę wymienić istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………;……………………………………………………………………………………………………

\* czy dziecko jest nadpobudliwe TAK NIE

\* czy dziecko jest nieśmiałe TAK NIE

\* czy ma trudności w nawiązywaniu kontaktów TAK NIE

\* inne uwagi o usposobieniu dziecka……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Wyrażam/ nie wyrażam\*** zgodę/y na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem

w przypadku zagrożenia życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania ferii.

Stwierdzam, że podałem(łam) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

……………………………………………………………………………..

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIA**

**RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka………………………………………………………………………………………………………………

w feriach zimowych organizowanych przez Mazowieckie Sioło Julianówka w terminie 03-07.02.2025r.

tel. 603 070 787 / 667 202 712 .

**Cena:**

* 170 zł za pojedynczy dzień.
* 160 zł/dzień w pakiecie pięciodniowym – razem 800 zł.

Wpłacenie należności za ferie organizowane przez Mazowieckie Sioło Julianówka na konto:

**75 1160 2202 0000 0003 7176 4855**

winno nastąpić po potwierdzeniu zakwalifikowania dziecka (minimalna grupa uczestników to 20 osób).

Wpłacona kwota **nie podlega zwrotowi** poza udokumentowanymi przyczynami losowymi.

1. Pobyt dziecka na feriach :

Zobowiązuję się do punktualnego przyprowadzania dziecka na warsztaty na GODZ. 8. 00.

Zobowiązuję się do odebrania mojego dziecka po zakończonych warsztatach, do godz. 16. 00

1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć mojego dziecka wykonanych podczas warsztatów do celów promocyjnych i dokumentujących działalność Mazowieckiego Sioła Julianówka

TAK NIE

1. Pracownicy Mazowieckiego Sioła Julianówka nie ponoszą odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (aparaty fotograficzne, MP3, telefony komórkowe i inne wartościowe rzeczy) posiadane przez uczestników podczas zajęć – za ich uszkodzenie lub zagubienie.

……………………………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Po dostarczeniu wszystkich dokumentów: karty zgłoszenia oraz dowodu wpłaty, otrzymają Państwo drogą mailową lub telefonicznie potwierdzenie o zapisie dziecka na „ Ferie zimowe w Julianówce’’ . **W dowodzie wpłaty prosimy o czytelne wpisanie danych do faktury dla wpłacającego**.

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

**DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Mazowieckie Sioło Julianówka danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celach niezbędnych do organizacji „Ferii zimowych w Julianówce’’.

Oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a), o tym, że:

**administratorem danych osobowych jest Mazowieckie Sioło Julianówka z osobą upoważnioną do przetwarzania i Ochrony Danych mogę się skontaktować poprzez e-mail: biuro@julianowka.com.pl**

1. podstawą prawną przetwarzania moich danych będzie udzielona zgoda oraz zawarta umowa (karta zgłoszenia uczestnika),
2. moje dane będą przetwarzane w celach na które udzieliłem/łam powyżej zgody,
3. okres przetwarzania moich danych osobowych będzie wynosił 10 lat,
4. podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do weryfikacji i rekrutacji dziecka
5. mam prawo:

* żądania dostępu do swoich danych osobowych,
* sprostowania danych,
* żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia,
* usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania moich danych osobowych,

1. mam prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich danych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem oraz na przetwarzanie danych przekazanych w związku z zawartą umową. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania moich danych osobowych przez Mazowieckie Sioło Julianówka, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
2. Mazowieckie Sioło Julianówka nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
3. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

**………………………………………………………………………….**

data i czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego

**Wypełnione zgłoszenie należy przesłać najpóźniej tydzień przed rozpoczęciem zajęć dziecka, wraz z dowodem wpłaty.**