

CENTRUM TERAPII, REHABILITACJI I AKTYWIZACJI STONOGA

KARTA ZGŁOSZENIOWA NA WARSZTATOWNIĘ

I. Informacje dotyczące warsztatowni

1. Warsztatownia to zajęcia dla dzieci zorganizowane przez Centrum Terapii, Rehabilitacji i Aktywizacji STONOGA.
2. Termin akcji:
3. Miejsce zajęć: Centrum Terapii, Rehabilitacji i Aktywizacji STONOGA, ul. Jagiellońska 26, 64-800 Chodzież
4. Koszt:
 - 750 zł za cały tydzień
 - Możliwość uczestnictwa w pojedynczym dniu – 175 zł
5. Opłatę należy uiścić w dwóch ratach: zaliczki w wysokości 200 zł do 13.06.2025 r., a pozostałą kwotę najpóźniej dzień przed rozpoczęciem turnusu.
6. Dane do przelewu:
 - Numer konta: 67 1020 3903 0000 1102 0119 9769
 - Bank: PKO BP
 - Tytuł przelewu: WARSZTATOWNIA imię i nazwisko dziecka

II. Informacje dotyczące uczestnika warsztatowni

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Imiona i nazwiska rodziców:
3. Rok urodzenia:
4. Numer PESEL dziecka:
5. Adres zamieszkania dziecka:
6. Adres zamieszkania/pobytu rodziców:
7. Numer telefonu rodziców:

8. Istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka oraz stosowanej diety

(czy dziecko przyjmuje leki na stałe, jest na coś uczulone itp.):

.....

.....

9. Istotne informacje o szczepieniach ochronnych (czy dziecko było szczepione na obowiązkowe szczepienia ochronne):

- Tężec:

- Błonica:

- Inne:

Zgody i oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z organizacją warsztatowni, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
2. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach warsztatowni.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w nagłych przypadkach oraz wezwanie pogotowia ratunkowego, jeżeli będzie tego wymagał stan zdrowia dziecka.
4. Wyrażam zgodę na wykonywanie dokumentacji fotograficznej i filmowej podczas zajęć oraz na jej wykorzystanie przez organizatora w celach promocyjnych i sprawozdawczych (np. media społecznościowe, strona internetowa).

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: