

## KARTA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

### INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Organizator: Rozkminki Sp. z o.o.
2. Termin wypoczynku: .....
3. Nazwa wypoczynku: Wakacje z Rozkminkami
4. Forma wypoczynku: półkolonia
5. Adres wypoczynku: ul. Wita Stwosza 59a, 02-661 Warszawa

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

---

### INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

Matka:

.....

Ojciec

.....

3. Rok urodzenia dziecka:

.....

4. Adres zamieszkania dziecka:

.....

.....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców / opiekunów prawnych:

Matka:

.....

.....

Ojciec

.....

.....



**Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku.**

Postanawia się:

- o zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- o odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

.....  
.....  
.....

.....

(data)

.....

(podpis organizatora wypoczynku)

---

Stwierdzam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie wypoczynku. Jeśli moje dziecko przyjmuje leki, informuję, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całego wypoczynku. W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje.

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału we wszystkich zajęciach.

Upoważniam poniżej wskazane osoby do odbioru dziecka:

| IMIĘ I NAZWISKO | NUMER I SERIA DOWODU OSOBISTEGO | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|-----------------|---------------------------------|-----------------------|
|                 |                                 |                       |
|                 |                                 |                       |
|                 |                                 |                       |
|                 |                                 |                       |
|                 |                                 |                       |

Wyrażam zgodę na samodzielne przychodzenie na miejsce prowadzenia zajęć w ramach półkolonii przez moje dziecko i oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za dziecko w drodze na zajęcia:

**TAK / NIE** (proszę podkreślić wybraną odpowiedź)

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczanie miejsca prowadzenia zajęć w ramach półkolonii przez moje dziecko i oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za dziecko w drodze z zajęć:

**TAK / NIE** (proszę podkreślić wybraną odpowiedź)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki ..... wykonanych podczas Wakacji z Rozkminkami organizowanych przez Rozkminki Sp. z o.o. w mediach: Internecie, prasie, telewizji oraz materiałach promocyjnych organizatora. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Rozkminki Sp. z o.o. ul. Przasnyska 2/1, 01-756 Warszawa.

**TAK / NIE** (proszę podkreślić wybraną odpowiedź)

.....  
(data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)