

Obóz modelarsko-rekreacyjny JAWORKI

- Zakwaterowanie:** Górski Ośrodek Szkolno-Wypoczynkowy
„ POD DURBASZKĄ ” w Jaworkach k/Szczawnicy
- Termin:** 24.07– 13.08.2016 r. /21 dni/
- Pełny koszt:** 1 600,00 złotych (tysiąc sześćset złotych)
- Wiek uczestników:** 10-17 lat
- Ilość uczestników:** 30 osób + 3 osoby kadry
- Zgłoszenia:** do 02.06.2016r. na załączonym druku wraz z opłatą gwarancyjną w wysokości 400,00 zł w sekretariacie MDK (w wypadku rezygnacji z uczestnictwa nie podlega zwrotowi)
- Wpłaty:** do 15.06.2016r. na konto MDK DH
Numer konta: Młodzieżowy Dom Kultury „Dom Harcerza”
86 1020 2906 0000 1302 0356 7609
- EWENTUALNE RACHUNKI WYSTAWIANE SĄ W ROKU, W KTÓRYM ZOSTAŁA DOKONANA WPLATA**
- Spotkanie rodziców:** 13.06.2016 r. (poniedziałek) godz. 19.00
- Kierownik:** mgr Tadeusz Kasprzycki

Imię i nazwisko dziecka

Adres, telefon

Numer PESELData urodzenia

Karta zgłoszenia MDK DH

- Zgłaszam udział mojego dziecka na obozie modelarskim w Jaworkach.
- Równocześnie zobowiązuję się przestrzegać wszystkich terminów i ustaleń organizatora.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku dziecka dla potrzeb statutowych organizatora (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U.2014, poz.1182)

Kraków, dnia

.....
podpis rodziców

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU

1. Forma wycieczki Obóz Modelarsko-Rekreacyjny
 2. Adres Górski Ośrodek Szkolno-Wypoczynkowy „Pod Durbazką”
 3. Czas trwania wycieczki od 24.07-13.08.2016 r.
- Trasa obozu wędrownego
Kraków, 03.03.2016 r.
(miejscowość, data)
DYREKTOR
mgr Aleksandra Grodecka
(podpis organizatora wycieczki)

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia PESEL
3. Adres zamieszkania telefon
4. Nazwa i adres szkoły

..... klasa

5. Adres rodziców (opiekunów) dziecka przebywającego na wycieczce:

..... telefon

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów wycieczki dziecka w wysokości..... zł
słownie zł.

.....
(miejscowość, data)
(podpis ojca, matki lub opiekuna)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA
(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje
stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)**

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

STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM(EM) WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE
O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI
DZIECKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNKU.

.....
(data)
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

IV. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień

Szczepienia ochronne (podać rok): tężec, błonica, dur

inne

.....
(data)
(podpis lekarza, matki, ojca lub opiekuna)

V. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY O DZIECKU

(w przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy -
wypełnia rodzic lub opiekun)

.....
(data)
(podpis wychowawcy lub rodzica -opiekuna)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w
części II, III, IV i VIII karty kwalifikacyjnej
w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia
dziecka.**

.....
(data)
(podpis matki, ojca lub opiekuna)

VI. DECYZJA O KWALIFIKACJI UCZESTNIKA

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wycieczkę

2. Odmówić skierowania dziecka na wycieczkę

ze względu:

.....
(data)
(podpis)

VII. POTWIERDZENIE POBYTU DZIECKA NA WYPOCZYNKU

Dziecko przebywało na
(forma i adres miejsca wycieczki)

od dnia do dnia 2 ... r.

.....
(data)
(czytelny podpis kierownika wycieczki)