IX INFORMACJA DUSZPASTERZA

☐ jest członkiem Parafii .....

☐ jest sympatykiem Parafii .....

.....
(pieczęć parafii i podpis)

Zgoda Rodziców/Opiekunów prawnych na udział dziecka w obozie

Ja, niżej podpisany Rodzic/Opiekun prawny wymienionego wyżej uczestnika, wyrażam zgodę na jego/jej udział w obozie i oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w nim, a w razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznego zawartych w niniejszym formularzu zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity DZ. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami oraz prezentację jego/jej zainteresowań, ewentualnych wypowiedzi i wykorzystania wizerunku w telewizji, radiu, gazetach, stronach WWW oraz jakiejkolwiek innej formie wyłącznie w celu organizacji, prezentacji i popularyzacji obozu.

.....
Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego i podpis

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

*Wyrażam zgodę/*nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez Centrum Misji i Ewangelizacji Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP z siedzibą w Dzięgielowie, ul. Misyjna 8 (zwanego dalej CME) danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznego wskazanych w niniejszym formularzu w celu przesyłania informacji marketingowych, informacji o oferowanych usługach i produktach, przesyłania produktów oraz w celu przedstawiania informacji o usługach i produktach innych podmiotów oferowanych za pośrednictwem CME, w tym za pomocą wszelkich środków komunikacji elektronicznej lub bezpośredniego porozumiewania się na odległość, w tym m.in. telefonów, wiadomości SSM/MMS. Zgoda upoważnia do przetwarzania danych od chwili jej złożenia do chwili złożenia oświadczenia woli o odmiennej treści.
Zostałem/-am poinformowany/-a, że administratorem danych jest CME, i że dane te są przetwarzane w ww. celach, ich odbiorcą mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa lub na podstawie zgody osoby zainteresowanej oraz dobrowolności podania danych osobowych.

* *właściwe zakreślić*

Ochrona danych osobowych

Centrum Misji i Ewangelizacji Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP z siedzibą w Dzięgielowie, ul. Misyjna 8, na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z poń. zm) jest administratorem danych osobowych swoich pracowników, wolontariuszy oraz innych osób wyrażających zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w związku ze skorzystaniem z produktów i usług oferowanych przez CME.

....
miejscowość i data podpis

Centrum Misji i Ewangelizacji Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP
ul. Misyjna 8, 43-445 Dzięgielów, tel. 33 852 97 81, faks 33 852 90 40
cme@cme.org.pl / www.cme.org.pl

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

Centrum Misji i Ewangelizacji
Kościoła Ewangelicko-Augsburskiego w RP
ul. Misyjna 8, 43-445 Dzięgielów

I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Nazwa: Fajny! obóz młodzieżowy
2. Miejsce: Bocheniec, Ośrodek Wypoczynkowy „Ptaszyniec”
3. Czas trwania: 24 lipca - 2 sierpnia 2017 roku

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

1. Imię i nazwisko Uczestnika .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. PESEL .....
4. Adres .....
5. Telefon ..... e-mail .....
6. Nazwa i adres szkoły .....
7. Imię i nazwisko matki / opiekunki .....
   telefon: dom ..... kom. .....
8. Imię i nazwisko ojca / opiekuna .....
   telefon: dom ..... kom. .....
9. Adres rodziców / opiekunów podczas pobytu dziecka na obozie .....

.....

Wysyłając dziecko na obóz, przyjmuję do wiadomości, że:

1. Uczestnik obozu zobowiązany jest stosować się do wszystkich regulaminów obowiązujących na obozie oraz do poleceń kadry wychowawczej i kierownika obozu.
2. Uczestnik obozu zobowiązany jest do posiadania ważnej legitymacji szkolnej, książeczki zdrowia/karty.
3. Bezwzględnie zakazane jest:
   - palenie tytoniu, picie alkoholu i używanie środków odurzających,
   - niszczenie lub używanie sprzętów i wyposażenia niezgodnie z ich przeznaczeniem,
   - samowolne oddalanie się z terenu zakwaterowania oraz z innych miejsc czasowego przebywania grupy,
   - używanie słów uznanych powszechnie za niecenzuralne.
4. Uczestnik obozu ma obowiązek:
   - poszanowania cudzej własności, godności osobistej drugiego człowieka i jego przekonań,
   - uczestniczenia we wszystkich zajęciach organizowanych dla jego grupy; w przypadku jakiejkolwiek niedyspozycji powinien zgłosić to swojemu wychowawcy,
   - dbania o porządek w swoich rzeczach osobistych,
   - zgłaszania wychowawcy wszelkich zauważonych nieprawidłowości, szczególnie zagrożeń dla zdrowia lub życia.
5. Organizator obozu nie ponosi żadnej odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny (np. telefony komórkowe), aparaty, pieniądze i inne rzeczy wartościowe, które uczestnik obozu

zabierze ze sobą na wypoczynek.

6. Każde wykroczenie przeciw zasadom regulaminu będzie skutkowało ukaraniem uczestnika obozu upomnieniem lub naganą, a w przypadkach drastycznych wydaleniem z obozu na koszt rodziców/opiekunów. W takim wypadku osoba odpowiedzialna za uczestnika (rodzic lub opiekun) powinna odebrać dziecko w ciągu 48 godzin.
   W przypadku nie odebrania skreślonego z listy uczestnika Organizator zastrzega sobie prawo do przekazania dziecka pod opiekę Policji. Organizator nie zwraca pieniędzy za niewykorzystane dni obozu.
7. Rodzice/opiekunowie ponoszą materialną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez ich dziecko.
8. Podałem(-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki na obozie.

Zapoznałem (-am) się ze wszelkimi informacjami zawartymi w karcie i z treścią warunków uczestnictwa, które przyjmuję do wiadomości i akceptuję.

..... (miejscowość i data) ..... (podpis matki / opiekunki) i / lub ..... (podpis ojca / opiekuna)

Brak podpisów, niewypełnienie lub niedostarczenie karty kwalifikacyjnej może spowodować niedopuszczenie dziecka do zajęć, a nawet odesłanie z obozu na koszt rodziców (opiekunów) z przyczyn niezawinionych przez Organizatora.

III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Dolegliwości lub objawy, które występują u dziecka*: omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, bezsenność, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenia nocne, inne: .....
2. Przebyte choroby (rok): błonica, ... żółtaczka zakaźna, ... dur (tyfus) brzuszny, ... inne .....
3. Dziecko jest uczulone na .....
4. Przyjmuje stale leki ..... w dawce .....
5. Jak znosi jazdę autokarem? ..... 6. Czy nosi?: aparat ortodontyczny, ... okulary .....
7. Czy dziecko przebywało dłuższy czas w szpitalu? ..... Jeśli tak, to z jakiego powodu?

.....

8. Czy dziecko miało jakieś urazy, złamania, zwichnięcia? .....
9. Czy dziecko miało/ma zwolnienie z WF-u? ..... Jeśli tak, to dlaczego? .....

.....

10. Istnieje możliwość przygotowania posiłków bezmięsnych, dlatego prosimy poniżej o zadeklarowanie takiej potrzeby

☐ będę korzystał tylko z posiłków bezmięsnych

11. Inne .....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie, niezbędne zabiegi diagnostyczne i operacje.

..... (miejscowość i data) ..... (podpis matki / opiekunki) i / lub ..... (podpis ojca / opiekuna)

**Jeżeli istnieją dolegliwości lub objawy, odpowiednie zakreślić.*

IV. ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Po zbadaniu dziecka i zapoznaniu się z informacjami rodziców (opiekunów) o jego stanie zdrowia, **stwierdzam brak przeciwwskazań** do uczestniczenia w obozie.

..... (miejscowość i data) ..... (podpis i pieczątka lekarza)

V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

1. Szczepienia ochronne (rok): tężec, ... błonica, ... dur, ... ospa, ... inne .....
2. Inne uwagi .....

..... (miejscowość i data) ..... (podpis i pieczątka pielęgniarki)

VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

(W przypadku braku możliwości uzyskania opinii wychowawcy klasy – wypełnia rodzic lub opiekun.)

.....

.....

.....

..... (miejscowość i data) ..... (podpis wychowawcy / rodzica / opiekuna)

VII. INFORMACJA O POBYCIE I STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE

.....

.....

.....

.....

..... (miejscowość i data) ..... (podpis kierownika / wychowawcy)