

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 jakiegokolwiek 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.

\* właściwie 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

## I. INFORMACJA O OBOZIE

1. Nazwa: Ferie narciarskie dla dzieci
2. Miejsce: Ośrodek „Beskidzka Oaza”, Piosek na Zaolziu
3. Czas trwania: 28 stycznia - 3 lutego 2018 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,
  - samowolne wchodzenie na stok; sposób udziału w zajęciach narciarskich ustala każdorazowo instruktor,
  - 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 przekonania,
  - uczestniczenia we wszystkich zajęciach organizowanych dla jego grupy; w przypadku jakiegokolwiek 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.

.....  
(miejsowość 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, ..... żółtaczką zakaźną, ..... 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? ..... Jeśli tak, to dlaczego?.....
10. Inne .....

.....

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

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

.....  
(miejsowość 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.

.....  
(miejsowość i data) (podpis i pieczęć lekarza)

### V. INFORMACJA O SZCZEPIENIACH

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

.....  
(miejsowość i data) (podpis i pieczęć pielęgniarki)

### VI. INFORMACJA WYCHOWAWCY KLASY

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

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

### VII. INFORMACJA O POBYCIE I STANIE ZDROWIA DZIECKA NA OBOZIE

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

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