Dzielnica Ochota m.st. Warszawy

……………………………………………..

pieczątka szkoły

(Feryjnej Placówki Edukacyjnej)

**Karta uczestnika Warszawskiego Programu „Zima w Mieście 2018”**

1. Imię i nazwisko ucznia………...……...……………………………….Nr legitymacji szkolnej……………………
2. Macierzysta szkoła (podstawowa, inna)…………………………………………. nr…………..klasa……………
3. Zgłaszam pobyt uczestnika w terminie od……………...… .01.2018 r. do………………. .01.2018 r.
4. Czy dziecko posiada rodzeństwo uczestniczące w Programie **TAK / NIE \*,** czy rodzeństwo powinno być   
   w jednej grupie **TAK / NIE**.**\***
5. Czy dziecko posiada kartę ucznia upoważniającą do darmowych przejazdów środkami komunikacji miejskiej **TAK / NIE**.**\*]**
6. Czy dziecko posiada ubezpieczenie od NNW **TAK / NIE**.**\***
7. Powrót uczestnika do domu:

- uczestnik samodzielnie wraca do domu  **TAK / NIE\***, godzina powrotu……………………………..

- upoważniam do odbioru dziecka:

1)…………………………………………………………………………………………...……………………..

(proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu)

2)………………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wpisać imię, nazwisko, numer dowodu osobistego i nr telefonu)

1. Czy dziecko posiada:

* przeciwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym **TAK / NIE \*,**  **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na uczestniczenie dziecka w wyżej wymienionych zajęciach,
* przeciwskazania zdrowotne do udziału w zajęciach o charakterze sportowym na pływalniach **TAK / NIE \***, **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na uczestniczenie dziecka w wyżej wymienionych zajęciach.

1. Adres e-mail rodziców/opiekunów prawnych…………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin Feryjnej Placówki Edukacyjnej.
3. Oświadczam, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r., poz.880 z późn. zm.) **wyrażam / nie wyrażam\*** nieodwołalną, nieograniczoną czasowo oraz terytorialnie zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku **mojego dziecka / osoby, której jestem opiekunem prawnym**\* przez m.st. Warszawę (z siedzibą przy placu Bankowym 3/5, 00-950 Warszawa) do celów informacyjno-promocyjnych związanych z Warszawskim Programem Lato/Zima w Mieście, w formie zdjęć, utworów w tym zamieszczanych na stronach internetowych oraz   
   w prasie.
4. Oświadczam, że zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych  
   (Dz. U. 2016 poz. 922) **wyrażam / nie wyrażam\*** zgodę na publikację danych osobowych mojego dziecka niezbędnych w postępowaniu kwalifikacyjnym związanym z Warszawskim Programem Lato/Zima   
   w Mieście.
5. Uwagi: …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………..

data, czytelny podpis rodziców/opiekunów

**\***Niepotrzebne proszę skreślić