

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA AKCJI „LATO”2018

Zgłaszam do udziału w zajęciach organizowanych przez Osiedlowy Klub Kultury
KSM „MINIATURA”, 25-344 Kielce, ul. Zagórska 65

w dniach turnus

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w organizowanych w tym okresie
impresach i wycieczkach.

imię i nazwisko dziecka

adres

Telefon pod którym można skontaktować się z rodzicami lub opiekunami
w czasie pobytu dziecka na zajęciach

OŚWIADCZAM, że dziecko posiada ubezpieczenie NNW: TAK*/NIE*

W przypadku nieposiadania ubezpieczenia od NNW oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Kielecka Spółdzielnia Mieszkaniowa nie posiada ubezpieczenia od NNW uczestników zajęć klubowych. W przypadku doznania przez dziecko nieszczęśliwego wypadku w czasie zajęć, nie będzie możliwe dochodzenie roszczeń wobec KSM.

INNE ISTOTNE INFORMACJE

.....
.....

Dziecko BĘDZIE*/NIE BĘDZIE* przyprawdazane i odprowadzane przez opiekuna:
imię i nazwisko opiekuna

Zgłaszający: imię i nazwisko

adres

..... e-mail:

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów uczestnictwa w wysokości
..... zł /tydz.

członek KSM: TAK*/NIE*

Dane osobowe zamieszczone na karcie zgłoszenia wykorzystywane będą tylko dla potrzeb niezbędnych do organizacji zajęć (zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych, poz. 1000).

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w celach dokumentacyjno-informacyjnych.

*** zakreślić właściwe**

Kielce, dn.

Czytelny podpis rodziców lub opiekunów:

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA AKCJI „LATO”2018

Zgłaszam do udziału w zajęciach organizowanych przez Osiedlowy Klub Kultury
KSM „MINIATURA”, 25-344 Kielce, ul. Zagórska 65

w dniach turnus

OŚWIADCZENIE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w organizowanych w tym okresie
impresach i wycieczkach.

imię i nazwisko dziecka

adres

Telefon pod którym można skontaktować się z rodzicami lub opiekunami
w czasie pobytu dziecka na zajęciach

OŚWIADCZAM, że dziecko posiada ubezpieczenie NNW: TAK*/NIE*

W przypadku nieposiadania ubezpieczenia od NNW oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że Kielecka Spółdzielnia Mieszkaniowa nie posiada ubezpieczenia od NNW uczestników zajęć klubowych. W przypadku doznania przez dziecko nieszczęśliwego wypadku w czasie zajęć, nie będzie możliwe dochodzenie roszczeń wobec KSM.

INNE ISTOTNE INFORMACJE

.....
.....

Dziecko BĘDZIE*/NIE BĘDZIE* przyprawdazane i odprowadzane przez opiekuna:
imię i nazwisko opiekuna

Zgłaszający: imię i nazwisko

adres

..... e-mail:

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów uczestnictwa w wysokości
..... zł /tydz.

członek KSM: TAK*/NIE*

Dane osobowe zamieszczone na karcie zgłoszenia wykorzystywane będą tylko dla potrzeb niezbędnych do organizacji zajęć (zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych, poz. 1000).

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka w celach dokumentacyjno-informacyjnych.

*** zakreślić właściwe**

Kielce, dn.

Czytelny podpis rodziców lub opiekunów: