**FORMULARZ UCZESTNICTWA DZIECKA
W WYJEŹDZIE WAKACYJNYM DO KOSTKOWA**

1. **Informacje o uczestniku:**
2. imię i nazwisko uczestnika:………………………………………………
3. PESEL: ……………………………………………………………………………..
4. data i miejsce urodzenia: …………………………………………………
5. wiek:………………………………………………………………………………..
6. **Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Telefon kontaktowy do rodziców:**

Mama:………………………………………. Tata:…………………………………………

1. **Szkoła:** ………………………………………………………………………………………….
2. **Klasa**: ……………………………………………………………………………………………
3. **Informacje Rodziców o stanie zdrowia dziecka oraz zgoda na wyjazd wakacyjny do Kostkowa**
4. **Oświadczam**, że na czas wyjazdu wakacyjnego do Kostkowa (nad morze), zlecam opiekę nad moim dzieckiem wychowawcom. Równocześnie oświadczam, że zgadzam się na jego wyjazd. Informuję, że dziecko może przebywać w zmienionych warunkach klimatycznych.
5. **Uwagi o stanie zdrowia dziecka:**
* uczulenie/alergia (właściwe zakreślić): TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać jakie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* padaczka (właściwe zakreślić): TAK NIE
* choroba lokomocyjna (właściwe zakreślić): TAK NIE
* astma (właściwe zakreślić): TAK NIE
* ADHD (właściwe zakreślić): TAK NIE
* cukrzyca (właściwe zakreślić): TAK NIE
* inne choroby przewlekłe albo zaburzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Czy dziecko przyjmuje jakieś stałe leki? TAK NIE
* Jeśli przyjmuje, to jakie i w jakich dawkach? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Specjalne zalecania lekarzy lub inne niezbędne uwagi rodzica: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Czy dziecko posiada umiejętność pływania (właściwe zaznaczyć): TAK NIE
1. **Podałam/em** wszystkie znane mi informacje o stanie dziecka, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki nad dzieckiem.
2. **Oświadczam,** że na własną odpowiedzialność wyposażam dziecko w wartościowe przedmioty (telefon, aparat fotograficzny, itp.) na czas trwania wyjazdu.
3. **Wyrażam zgodę** na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka zawartych w „Formularzu uczestnictwa dziecka w wyjeździe wakacyjnym do Kostkowa”. Wszelkie zgromadzone dane mają służyć zapewnieniu bezpieczeństwa dziecku. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. , poz. 992 z póź. zm.)
4. **Wyrażam zgodę** na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas wyjazdu formacyjnego oraz wykorzystywanie tego wizerunku przez organizatorów wyjazdu.
5. **Informacje z książeczki zdrowia dziecka o szczepieniach:**

Wszystkie szczepienia ochronne (proszę podać rok):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………….…………………………………….………………………………

1. **Narodowy Fundusz Zdrowia (proszę podać nazwę):**

…………………………………………………………………………………………………….

1. **Numer Kodowy lekarza rodzinnego:** …………………………………………………………………………………………………….
2. **Czy Pani/Pana dziecko brało udział w wyjeździe nad morze, zorganizowanym przez Urząd Gminy Łapsze Niżne w roku 2017?**

(właściwe zaznaczyć) TAK NIE

…………………………………….. ……………………………………………….
miejscowość, data
 ……………………………………………….
 podpisy rodziców

Data wpływu zgłoszenia: …………………………………………………………….

Wpłata: ………………………………………………………………………………………..



**Organizator: Urząd Gminy Łapsze Niżne
 ul. Jana Pawła II 20
 34-442 Łapsze Niżne
 tel: 18 262 89 27

Termin wyjazdu: 8-19 lipiec 2018 r.**

**Miejsce pobytu: Kostkowo, gmina Gniewino.**

11. **Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika wypoczynku do udziału w wypoczynku**

Postanawia się /właściwe zaznaczyć/:

* zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
* odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

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

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

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

…………….. ……………………………………………………….

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

12. **Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu uczestnika wypoczynku w miejscu wypoczynku**

Uczestnik przebywał .......................................................................................................................

(adres miejsca wypoczynku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) .........................................................................

do dnia (dzień, miesiąc, rok) ....................................................................... .

…………….. ……………………………………………………….

(data) (podpis organizatora wypoczynku)

13. **Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w czasie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie**

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

14. **Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku**

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

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

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

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)