



AKTYWNIĘ PO DZWONKU

Karta uczestnictwa w na półkoloniach "Aktywnie po dzwonku"

lato 2025r.

ORGANIZATOR: Stowarzyszenie "Aktywnie po dzwonku NIP:9522248198

Ul.Pokrzywowa1, 04-676 Warszawa

WYBRANY TERMIN PÓŁKOLONII (zaznacz X):

- ☐ **TURNUS 0: 30.06-04.07.2025r. z szyciem**
- ☐ **TURNUS 0: 30.06-04.07.2025r. z Minecraft**
- ☐ **TURNUS 1: 07.07- 11.07.2025r. aktywnie i kreatywnie**
- ☐ **TURNUS 1: 07.07 – 11.07.2025r. z szyciem**
- ☐ **TURNUS 2: 14.07 – 18.07.2025r. z wycieczką do Julinka**
- ☐ **TURNUS 2: 14.07-18.07.2025r. z Minecraft i wycieczką**
- ☐ **TURNUS 3: 21.07- 25.07.2025r. aktywnie i kreatywnie**
- ☐ **TURNUS 3: 21.07- 25.07.2025r. z szydełkowaniem**
- ☐ **TURNUS 4: 28.07-01.08.2025r. z wycieczką do Farmy Iluzji**
- ☐ **TURNUS 5: 04.08-08..08.2025r. aktywnie i kreatywnie**
- ☐ **TURNUS 5: 04.08-08.08.2025r. z szyciem**
- ☐ **TURNUS 6: 11.08 – 14.08.2025r. stolarskie**
- ☐ **TURNUS 7: 18.08 – 22.08.2024r. z szydełkowaniem**
- ☐ **TURNUS 7: 18.08-22.08.2025r. z wycieczką do Mandorii**
- ☐ **TURNUS 8: 25.08-29..08.2025r. aktywnie i kreatywnie**
- ☐ **TURNUS 8 25.08 – 29.08.2025r. z Minecraft**
- ☐ **TURNUS 8: 25.08 – 29.08.2025r. z szydełkowaniem**
- ☐ **Pojedyncze dni:.....**

WYBRANA WYCIECZKA LUB KURS

- ☐ **TURNUS 0: 30.06-04.07.2025r: Kurs szycia**
- ☐ **TURNUS 0: 30.06-04.07.2025r Kurs Minecraft**
- ☐ **TURNUS 1: 07.07-11.07.2025r: Kurs szycia**
- ☐ **17.07.2025r tylko wycieczka do Julinka**
- ☐ **TURNUS 2 14.07-18.07.2025r kurs Minecraft (4 dni)**
- ☐ **TURNUS 3 21.07-25.07.2025r: Kurs szydełkowania**
- ☐ **31..07.2025r tylko wycieczka do Farmy Iluzji**
- ☐ **TURNUS 05: 04.08-08.08.2025r: Kurs szycia**
- ☐ **TURNUS 6: 11.08 – 14.08.2025r. Kurs stolarski**
- ☐ **TURNUS 7: 18.08-22.08.2025r. Kurs szydełkowania**
- ☐ **21.08.2025r tylko wycieczka do Mandorii**
- ☐ **TURNUS 8: 25.08 – 29.08.2025r. Kurs Minecraft**
- ☐ **TURNUS 8: 25.08-29.08.2025r. Kurs szydełkowania**

DANE UCZESTNIKA 1:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

DANE UCZESTNIKA 2:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:.....

PESEL:

Adres zamieszkania:

DANE UCZESTNIKA 3:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:.....

PESEL:

Adres zamieszkania:

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Matka (opiekun 1):

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania:

e-mail:

Ojciec (opiekun 2):

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania:

e-mail:

**INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA, ROZWOJU
PSYCHOFIZYCZNYM I STOSOWANEJ DIECIE (alergie pokarmowe)**

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

Czy dziecko może uczestniczyć w zajęciach rekreacyjnych i nie ma przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych, w tym pływania? (zaznacz X)

☐ Tak

☐ Nie

Oświadczam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

Data i miejsce

Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna)

DANE DO FAKTURY (Jeśli potrzebna jest faktura za półkolonie, proszę o podanie danych do faktury – drukowanymi literami):

Nazwa firmy/Nazwisko i Imię:

Adres:

NIP:

POSTANOWIENIA KOŃCOWE I OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że w imieniu własnym oraz zgłoszonych przeze mnie osób zapoznałem/am się z Warunkami Uczestnictwa oraz pozostałymi informacjami stanowiącymi integralną część Karty Uczestnictwa oraz potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszej Karcie Uczestnictwa.

Data i miejsce

Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna)

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych) moich danych osobowych oraz danych osobowych zgłoszonych przeze mnie osób do celów związanych z uczestnictwem w zajęciach.

Data i miejsce

Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz Uczestnika w celach marketingowych Organizatora Imprezy zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz.U.Nr.133 poz. 883).

Data i miejsce

Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna)

Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka w czasie zajęć oraz na użycie tych materiałów w dokumentacji i promocji półkolonii.

Data i miejsce

Czytelny podpis Rodzica (Opiekuna)

OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE OPUSZCZANIA ŚWIETLICY PRZEZ DZIECKO:

1. Dziecko może samodzielnie, na naszą odpowiedzialność, opuścić świetlicę. (zaznacz X)

☐ Tak (Wyjście o godzinie)

☐ Nie

2. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

a) (imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

b)

W celu dokonania pełnego zapisu należy wypełnić, podpisać i przesłać skan Karty Uczestnictwa na adres: kontakt@aktywniepodzwonku.pl. Oryginał karty należy dostarczyć do Organizatora najpóźniej w dniu rozpoczęcia półkolonii.

W razie jakichkolwiek pytań proszę o kontakt:

tel. 60806242

e-mail kontakt@aktywniepodzwonku.pl