

## KARTA ZGŁOSZENIA WAKACYJNE WARSZTATY JEŹDZIECKIE

Miejsce warsztatów:	39-205 Pustków 570
[ ] – 1 termin: podstawowy	24 – 28.06.2024r.
[ ] – 2 termin: terenowy	01 – 05.07.2024r.
[ ] – 3 termin: zaawansowany	15 – 19.07.2024r.
[ ] – 4 termin: podstawowy	22 – 26.07.2024r.
[ ] – 5 termin: terenowy	05 – 09.08.2024r.
[ ] – 6 termin: podstawowy	19 – 23.08.2024r.

<b>Dane osobowe uczestnika warsztatów</b>	
Imię i nazwisko dziecka:	
Rozmiar koszulki:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL dziecka:	
Adres zamieszkania:	
Adres rodziców / opiekunów w czasie pobytu dziecka w Siedlisku Rudki:	
Telefon do rodziców / opiekunów:	
Adres e-mail rodzica lub dziecka:	

<b>Informacja rodziców / opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka</b>	
np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary itp.:	

<p>u dziecka w ostatnim roku występowały lub występują obecnie: drgawki, utraty przytomności, zaburzenia równowagi, omdlenia, częste bóle głowy, lęki nocne, trudności w zasypianiu, tiki, wymioty, moczenia nocne, częste bóle brzucha, krwawienie z nosa, duszności, przewlekły kaszel, katar lub anginy, bóle stawów, szybkie męczenie się, niedostuch, jąkanie się i inne:</p>	
--	--

**Ponadto:**

Udzielam zgody /  nie udzielam zgody aby na podany adres e - mailowy przesyłano zaproszenia na organizowane imprezy.

Udzielam zgody /  nie udzielam zgody na publikowanie na stronie internetowej oraz w materiałach reklamowych Siedliska Rudki zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka, wykonanych podczas trwania warsztatów.

Akceptuję Regulamin Siedliska Rudki.

Akceptuję Regulamin warsztatów.

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie warsztatów. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku choroby niezwłocznie odbiorę dziecko.

[X] – wstaw znak X w odpowiednie miejsce

<p>data, podpis rodzica lub opiekuna</p>

