**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**NA PÓŁKOLONIE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W WIEKU 6 – 15 LAT,**

**UCZĘSZCZAJĄCYCH DO SZKÓŁ PODSTAWOWYCH NA TERENIE GMINY LUTOMIERSK**

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami i złożenie w sekretariacie szkoły,
do której uczęszcza dziecko. Liczba uczestników ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

1. **Znakiem „x”, proszę wskazać termin (można zaznaczyć wszystkie) / z terminem związana jest szkoła, w której odbywać się będą półkolonie):**

3 – 7 lipca Szkoła Podstawowa w Kazimierzu,

10 – 14 lipca Szkoła Podstawowa w Szydłowie,

17 – 21 lipca Szkoła Podstawowa w Lutomiersku.

1. **Dane dziecka:**

Imię: ................................................................…………………………………………………………….

Nazwisko: .......................................................................................................................,

Data urodzenia (DD.MM.RRRR) .....................................................................................,

Pesel: ..............................................................................................................................,

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych i wychowawczych (niepełnosprawność, niedostosowanie społeczne): ………….............................................

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

Ważne informacje o dziecku, w tym informacje o stanie zdrowia istotne dla opiekunów (np. alergie, choroba lokomocyjna): ..............................................................................

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

1. **Dane dotyczące rodziców/opiekunów:**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna ...................................................................................

Imię i nazwisko drugiego rodzica/opiekuna (jeżeli dotyczy) .........................................................................................................................................

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich lub kontakcie z dzieckiem drugiego rodzica (jeśli dotyczy) .......................................................................................................

Numer telefonu rodzica/opiekuna ..................................................................................

Numer telefonu drugiego rodzica opiekuna (jeżeli dotyczy) ...........................................

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna ............................................................................

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

1. **Prośby, zapytania, uwagi?**

**........................................................................................................................**

**.......................................................................................................................**

**......................................................................................................................5**

1. **Niezbędne zgody:**

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.

Oświadczam, że pokryję koszt biletów wstępu dla mojego dziecka podczas organizacji wycieczek wyjazdowych na półkoloniach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu, na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika półkolonii (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1781). Oświadczam również, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć dziecka oraz publikację na stronie internetowej szkoły i profilach mediów społecznościowych Gminy w celu informacji i promocji.

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

*(Miejscowość i data) (Podpis rodzica/opiekuna)*

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

*(Data wpływu, podpis przyjmującego zgłoszenie)*