

Dane Uczestnika Wycieczki

Organizator: Creative Club Travel, CCEDU Dagmara Glinka

Dane uczestnika

Nazwisko i imię

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL..... klasa

Dane rodziców

Dane Rodziców/Opiekunów	Mama / Opiekunka	Tata / Opiekun
Imię i nazwisko		
tel. komórkowy		
tel. do pracy		
Inny tel. alarmowy		

Czy dziecko przyjmuje stałe leki. Jeśli tak to jakie, w jakich dawkach i jak często:

.....
.....

2. Dziecko jest uczulone TAK/NIE, jeśli TAK podać na co:

.....
.....

3. Potrawy których dziecko nie toleruje/nie jada.

.....

4. Jazdę samochodem znosi ŹLE/DOBRCZE

5. Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

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

ZGODA RODZICA na UDZIAŁ W WYCIECZCE SZKOLNEJ

Zgadzam się na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

.....

w wycieczce do (miejsce)

w terminie od dniado dnia.....

Po wycieczce dziecko: (prosimy o zaznaczenie) samo wraca do domu/będzie odbierane przez rodziców.

Zobowiązuję się także pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko w czasie trwania wyjazdu.

Oświadczam, iż nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w wycieczce. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

Informuję, że zapoznałem się z regulaminem i programem wycieczki, i wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczce i planowanych atrakcjach.

Rezygnacja z wyjazdu możliwa jest do 21 dni przed wyjazdem. Po tym czasie Rodzicom/Opiekunom prawnym nie przysługuje możliwość ubiegania się o zwrot wniesionych opłat. Niestawienie się w dniu wyjazdu bez względu na przyczynę również nie powoduje możliwości ubiegania się o zwrot wniesionych opłat.

.....

czytelny podpis rodzica

.....

czytelny podpis rodzica

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Organizator: Creative Club Travel, CCEDU Dagmara Glinka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu realizacji wycieczki/zielonej szkoły. Administratorem moich danych osobowych moich i mojego dziecka jest CCEDU Dagmara Glinka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania, zażądania zaprzestania przetwarzania oraz zażądania ich usunięcia.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na wykonanie w czasie wycieczki/zielonej szkoły zdjęć celem stworzenia fotorelacji z wyjazdu oraz udostępnienia zdjęć w mediach społecznościowych i na stronie organizatora.

Organizator oświadcza, że zdjęcia nie będą wykorzystywane w celach reklamowych i promocyjnych.

.....

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego