**KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARSZTATÓW**

1. Termin warsztatów .................................... – ....................................

2. Adres warsztatów, miejsce lokalizacji warsztatów

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

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

............................................. .............................................................  
 (miejscowość, data) (podpis organizatora warsztatów)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WARSZTATÓW**

1. Imię (imiona) i nazwisko

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

2. Imiona i nazwiska rodziców

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

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

3. Data urodzenia

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Numer PESEL uczestnika

5. Adres zamieszkania

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

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

6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców

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

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

7. Numer telefonu rodziców

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

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

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

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

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

9. Numer oraz ważność polisy ubezpieczeniowej NNW

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

* Oświadczam, że moje dziecko posiada wykupioną, **ważną** polisę ubezpieczeniową NNW.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie informacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)).**

........................................... ...............................................................  
 (data) (podpis rodziców)