

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNKU „TWÓRCZE LATO 2026 Z DCK”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNKU

1. Forma wypoczynku: **PÓŁKOLONIA**
2. Termin wypoczynku: **turnus 1** – od 29.06.2026r. do 03.07.2026r.
 turnus 2 – od 06.07.2026r. do 10.07.2026r.
 turnus 3 – od 13.07.2026r. do 17.07.2026r.
 turnus 4 – od 20.07.2026r. do 24.07.2026r.
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku:
DĘBIŃSKIE CENTRUM KULTURY, JASTEW 13, 32 – 852 DĘBNO

Jastew,
(miejsowość, data)

.....
(podpis organizatora wypoczynku)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię (imiona) i nazwisko
 2. Imiona i nazwiska rodziców
 3. Rok urodzenia
 4. Numer PESEL uczestnika wypoczynku
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
5. Adres zamieszkania
 6. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców (w przypadku uczestnika niepełnoletniego)
 7. Numer telefonu rodziców
 8. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym
 9. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)
- oraz o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień):
tęzec..... błonica inne
- 1) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 400,00zł /czteryście złotych/ za tydzień zajęć.
 - 2) Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Małoletnich stosowanymi w Dębińskim Centrum Kultury.
 - 3) Wyrażam zgodę na nieodpłatne umieszczanie zdjęć/filmów zawierających wizerunek mojego dziecka, w mediach: internecie, prasie, na tablicy informacyjnej DCK. Wizerunek będzie wykorzystywany wyłącznie w celu promocji zajęć.
 - 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych w karcie kwalifikacyjnej danych osobowych przez Administratora danych. Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

Jastew,
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodziców)