

Formularz zgłoszeniowy 4 żywioły

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data urodzenia

.....
adres

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Ważne informacje o dziecku. (uczulenia, choroby, dziwne zachowania itp.)

WZROST / ROZMIAR KOSZULKI

Dane rodzica/ opiekuna:

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....



ZEZWOLENIA

- **OŚWIADCZAM, IŻ W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE, OPERACJE**

Wyrażam zgodę na przewóz dziecka samochodem prywatnym do lekarza pierwszego kontaktu lub na pogotowie ratunkowe. W przypadku choroby dziecka wyrażam zgodę na leczenie, podawanie niezbędnych leków (pokrycie ich kosztów) przepisanych przez lekarza oraz pobyt w szpitalu w czasie pobytu dziecka pod opieką Akademii Przygody Nautica

.....
.....
data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

- **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU**

Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka* w publikacjach w formie tradycyjnej i elektronicznej związanych z organizacją zajęć w Akademii Przygody Nautica, i Nautica II zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym (Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

.....
data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

- **OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZEWÓZ DZIECI SAMOCHODAMI**

Wyrażam zgodę na przewóz mojego dziecka, samochodami firmowymi lub prywatnymi w celu realizacji programu 4 Żywiołów.

.....
data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

- Oświadczam, że zapoznałem/ am się z standardami ochrony małoletnich w Akademii Przygody Nautica.

.....
data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

- Zapoznałem/am się z regulaminem Akademii Przygody Nautica

.....
data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka

.....
data) (podpis matki, ojca lub opiekuna)