**Karta uczestnika akcji**

**„Bezpieczne Wakacje z Pałacem - LATO 2016”   
Pałac Młodzieży w Tarnowie**

1. Grupa …………………………………. Termin …………………………………
2. Imię i nazwisko …………………………………. PESEL\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
3. Szkoła i klasa……………………………………………………………..………….
4. Adres domowy…………………………………………………………..………….
5. Telefon rodziców/opiekunów…………………………………………………..
6. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez PM w budynku oraz poza nim w ramach akcji „Wakacje z Pałacem – LATO 2016”

……………………………………………………… ………..

Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego data

1. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka przed i po zajęciach, jego samodzielne przyjście do placówki i samodzielny powrót do domu.

……………………………………………………… ………….

Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego data

1. Informacja rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka (np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary). Jednocześnie potwierdzam, że dziecko może samodzielnie uczestniczyć w zajęciach (bez konieczności angażowania dodatkowych opiekunów, terapeutów itp. do indywidualnej opieki nad dzieckiem).

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………..

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania zajęć (wypoczynku)

……………………………………………………… ……………

Podpis ojca, matki lub opiekuna prawnego data

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz na wykorzystanie wizerunku dziecka na stronie internetowej PM

……………………………………………… ………………..

Podpis ojca, matki lub opiekuna data

1. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rezygnacji z udziału w Akcji LATO 2016 Pałac Młodzieży nie zwraca wpłaconej kwoty.

………………………………………… ……………

Podpis ojca, matki lub opiekuna data