**KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA**

**I. INFORMACJE ORGANIZACYCJNE:**

**1. Termin:**

1. turnus: 17.02.2025 – 21.02.2025

2. turnus: 24.02.2025 – 28.02.2025

**3. Adres:**

Stacja Artystyczna Rynek, Rynek 4-5, 44-100 Gliwice

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA:**

1. Imię (imiona) i nazwisko:

2. Imiona i nazwiska rodziców:

3. Rok urodzenia uczestnika:

4. Numer PESEL uczestnika:

5. Adres zamieszkania uczestnika:

7. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika,

w trakcie trwania wypoczynku:

E-mail rodziców:

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data podpis opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH LUB PEŁNOLETNICH UCZESTNIKÓW.**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na przesyłanie przez Stowarzyszenie GTW informacji o ofertach drogą elektroniczną zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz 1204).

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

na rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka w celach marketingowych zgodnie z ustawą z 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r Nr 90 poz 631).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie informacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika wypoczynku