

**KARTA ZGŁOSZENIA  
WAKACJE ZE SZTUKĄ 2022**

Imię i nazwisko uczestnika.....

- Filia JCK Relaks**, ul. 1Maja 60, 58-500 Jelenia Góra
- Filia JCK Przystań Twórcza**, ul. Cieplicka74, 58-560 Jelenia Góra
- Filia JCK Muflon**, ul. Cieplicka 172, 58-570 Jelenia Góra

- 
- I Termin:** od 27.06.2022 r. do 01.07.2022 r.
- II Termin:** od 04.07.2022 r. do 08.07.2022 r.
- III Termin:** od 11.07.2022 r. do 15.07.2022 r.
- IV Termin:** od 18.07.2022 r. do 22.07.2022 r.
- V Termin:** od 25.07.2022 r. do 29.07.2022 r.
- VI Termin:** od 01.08.2022 r. do 05.08.2022 r.
- VII Termin:** od 08.08.2022 r. do 12.08.2022 r.
- VIII Termin:** od 16.08.2022 r. do 19.08.2022 r.
- IX Termin:** od 22.06.2022 r. do 26.08.2022 r.

\* ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE

PESEL dziecka: .....

Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia: .....

Adres zamieszkania.....

.....

będzie odbierana/y o godz.: .....

będzie wracał/a sam/a o godz.:.....

**Osoby uprawnione do odbioru dziecka po zajęciach:**

Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna/	Numer telefonu

**Informacje rodziców lub opiekunów o dziecku** (których uwzględnienie wpłynie korzystnie na współpracę z opiekunem i integrację z grupą):

- u dziecka występowały w ostatnim roku lub występują obecnie: utraty przytomności, omdlenia, częste bóle brzucha, wymioty, duszności, bóle stawów, szybkie męczenie się, inne:

.....  
.....

- dziecko jest: (nieśmiałe, ma trudności w nawiązywaniu kontaktów, nadpobudliwe, inne informacje o zachowaniu dziecka):

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

- dziecko jest uczulone: nie/tak

jeśli tak to na co:

.....

- dziecko ma/ nie ma chorobę lokomocyjną

.....

- czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary: .....

Inne ważne informacje: .....

.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu dziecku właściwej opieki w czasie trwania warsztatów. Oświadczam, że zgadzam się na uczestnictwo dziecka w wycieczkach oraz zajęciach przeprowadzanych poza siedzibą Jeleniogórskiego Centrum Kultury. W razie zagrożenia życia dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, leczenie szpitalne i zabiegi diagnostyczne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz celów promocyjnych warsztatów.

.....

data

.....

podpis rodzica/ opiekuna



DOFINANSOWANE  
PRZEZ MIASTO  
JELENIA GÓRA



Zadanie pod tytułem **WAKACJE ZE SZTUKĄ 2022** jest dofinansowane ze środków otrzymanych z budżetu Miasta Jelenia Góra  
**OCHRONA ZDROWIA PRZECIWDZIAŁANIE ALKOHOLIZMOWI - WYPOCZYNEK**