



**DANE PERSONALNE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon domowy/kom. ....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL uczestnika 

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

Zgłaszam udział dziecka w Kolonii Letniej z językiem angielskim w terminie **19.07-31.07.2019r.** w Białym Dunajcu, ul. Jana Pawła II 177 organizowanej przez STOWARZYSZENIE KANON

**Wypełnia rodzic lub prawny opiekun:**

Ja niżej podpisany rodzic/opiekun ..... e-mail rodzica/opiekuna:.....

zam. .... telefon kontaktowy: .....

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Stowarzyszenie KANON w Tarnowie podczas Kolonii Letniej z Językiem angielskim w terminie 19.07-31.07.2019 r.

Ponadto OŚWIADCZAM, że:

1. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Kolonii Letniej.
2. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podejmowanie przez wychowawcę decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi oraz na ewentualne podawanie przez wychowawców leków stałych, zgodnie ze złożoną przeze mnie w dniu wyjazdu dyspozycją.
3. Zapoznałem/am się z regulaminem Kolonii Letniej z językiem angielskim.
4. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości **1500 zł.** (tysiąc pięćset złotych).

**Wpłatę w kwocie 800 zł należy dokonać do dnia 15 kwietnia 2019 r., natomiast pozostałą kwotę należy uregulować do 31.05.2019 r.:**

- w biurze Stowarzyszenia KANON w Tarnowie, ul. Zbylitowska 5
- lub na konto

**Stowarzyszenie KANON**, ul. Zbylitowska 5, 33-101 Tarnów  
konto: Bank ING BANK ŚLĄSKI **83 1050 1562 1000 0090 3010 0276**  
/w tytule płatności kolonia letnia /

5. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa w drodze dziecka do/z miejsca zbiórki (wyjazdu, przyjazdu z kolonii).
6. Zobowiązuje się do pokrycia szkód wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie pobytu na kolonii.
7. W przypadku poważnego naruszenia regulaminu obozu przez moje dziecko, zobowiązuję się do jego natychmiastowego odbioru z placówki kolonii.
8. Stowarzyszenie KANON zastrzega sobie możliwość odwołania kolonii przy niewystarczającej liczbie zgłoszeń.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie powyższych danych osobowych oraz umieszczenie ich w bazie danych STOWARZYSZENIA KANON, zgodnie z Art.24 ust.1 i/lub Art.25 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. Nr 133, poz. 883) i ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako RODO, GDPR lub Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych) oraz na umieszczanie materiału fotograficznego utworzonego podczas działań STOWARZYSZENIA KANON. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Kanon z siedzibą w Tarnowie, ul. Zbylitowska 5. Wyznaczyliśmy inspektora Ochrony Danych Osobowych, aby lepiej dbać o bezpieczeństwo Państwa danych. Z Inspektorem można skontaktować się nr tel. 603 953 185 .

Tarnów, dnia .....

.....  
*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*