

KARTA ZGŁOSZENIA NA PÓŁKOLONIE W DNIACH 16-20.07.2018

Wyrażam zgodę na udział dziecka:

Imię i Nazwisko

Wiek dziecka

Imię i Nazwisko

Wiek dziecka

w półkoloniach, w dniach 16-20 lipca 2018 r., organizowanych przy ulicy Leczkowa 27 przez KChB II w Gdańsku. **Rejestracja dzieci każdego dnia od 8.30.**

Każde dziecko powinno być wyposażone w podpisane picie - najlepiej w **wodę oraz czapkę/nakrycie głowy.**

Imię i Nazwisko Rodzica/Opiekuna

Nr tel. Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w karcie zgłoszenia na półkolonie, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych. Macie Państwo prawo dostępu do swoich danych, możliwość ich poprawy lub uzupełnienia, a także żądania zaprzestania ich przetwarzania. Administratorem danych osobowych jest Kościół Chrześcijan Baptystów II Gdańsk - a osobiście Kierownik Wypoczynku, Adrian Strózek. Karty zgłoszenia są używane jedynie w celu zorganizowania i przeprowadzenia wypoczynku, a następnie niszczone.

Wyrażam (nie wyrażam)* zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

Gdańsk, dnia07.2018

podpis Rodzica/Opiekuna

*niepotrzebne skreślić