



Płock, dnia ..... r.

**KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA DO UDZIAŁU W PÓŁKOLONIACH PIŁKARSKICH ORGANIZOWANYCH  
W RAMACH PROJEKTU „WAKACJE Z ORLENEM”**

**I. Informacje o dziecku i opiekunach**

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon:

.....

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki\* .....

(imię i nazwisko)

w półkoloniach piłkarskich w terminie:

- I turnus (roczniki 2011, 2010, 2009) – 17 – 22 lipca 2017 r.
- II turnus (roczniki 2008, 2007, 2006) – 24 – 29 lipca 2017 r.

**Podkreślić wybrany termin (zgodnie z rokiem urodzenia dziecka).**

Dane osobowe uczestnika półkolonii:

PESEL: .....

Adres zamieszkania:

.....

.....

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania półkolonii.



Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/zgody\* na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją, zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika półkolonii lub opiekunów w czasie trwania półkolonii.

Jednocześnie informuję, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w półkoloniach, których program i regulamin poznałem(am).

Informuję, że syn/córka:

- choruje/nie choruje\* na przewlekłe choroby

.....  
.....

- zażywa/nie zażywa\* na stałe leki

.....  
.....

- jest uczulony(a)/ nie jest uczulony(a)\*

.....  
.....

- dziecko choruje na chorobę lokomocyjną TAK/ NIE\*

.....  
.....

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

.....  
.....

.....

W dniach trwania turnusu:

- ☐ zobowiązuję się doprowadzić dziecko do miejsca organizacji półkolonii tj. na teren stadionu piłkarskiego Wisły Płock S.A. przy ul. Łukasiewicza 34 w Płocku, a po zakończonych zajęciach odebrać i poinformować o tym opiekuna.
- ☐ dane osób upoważnionych do odbioru mojego dziecka (poza rodzicami) po zakończonych zajęciach ;

| L.p. | Imię i nazwisko | Seria i numer dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
|------|-----------------|---------------------------------|--------------------|
|      |                 |                                 |                    |
|      |                 |                                 |                    |
|      |                 |                                 |                    |

- ☐ wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonych zajęciach sportowych.



Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi półkolonii (m.in. dotyczące zażywania leków w czasie podróży oraz zgody na podanie leków przez opiekuna w trakcie podróży).

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- podałem / podałam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w trakcie wypoczynku,

- zapoznałem / zapoznałam się i przyjmuję do wiadomości oraz stosowania postanowienia zawarte w Regulaminie **bezpłatnych półkolonii piłkarskich organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM” dla dzieci urodzonych w latach 2011, 2010, 2009, 2008, 2007, 2006 przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock**

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam:

.....

*Czytelny podpis rodziców/opiekunów*

## II. Decyzja organizatora wypoczynku o zakwalifikowaniu uczestnika do udziału w półkoloniach.

Postanawia się:

- ☐ zakwalifikować i skierować dziecko na półkolonie
- ☐ odmówić skierowania dziecka na półkolonie ze względu.....

.....

.....

.....

Płock, dnia .....

Podpis Organizatora

## III. Potwierdzenie przez kierownika półkolonii pobytu uczestnika w miejscu wypoczynku.

Uczestnik przebywał na półkoloniach organizowanych przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock, 09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 34 od dnia ..... do dnia .....

Płock, dnia .....

Podpis kierownika półkolonii



**IV. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku w trakcie trwania wypoczynku oraz o chorobach przebytych w jego trakcie.**

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

Płock, dnia .....

.....  
Podpis kierownika półkolonii

**V. Informacje i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku.**

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

Płock, dnia .....

.....  
Podpis wychowawcy półkolonii



## OŚWIADCZENIE

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka ..... przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz PKN ORLEN dla celów realizacji półkolonii piłkarskich oraz dla celów marketingowych związanych z promocją i komunikacją dotyczącą półkolonii piłkarskich w mediach zarówno korporacyjnych PKN ORLEN S.A. jak i ogólnopolskich, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do danych osobowych mojego dziecka, ich poprawiania i odwołania zgody w każdym czasie.

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka (czytelnie)

Wyrażam zgodę na nieodpłatne, bezterminowe wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płocka oraz PKN ORLEN wizerunku mojego dziecka utrwalonego we wszelkich materiałach w szczególności na fotografiach, materiałach filmowych, itp. wykonanych w związku z jego udziałem w półkoloniach piłkarskich, których zasady określone zostały w Regulaminie bezpłatnych półkolonii piłkarskich organizowanych w ramach projektu „Wakacje z ORLENEM” dla dzieci urodzonych w latach 2011, 2010, 2009, 2008, 2007, 2006, na wszystkich polach eksploatacji (w tym do wykorzystywania także fragmentów tych fotografii, zmniejszenia rozdzielczości i kompresji).

Jednocześnie oświadczam, że prawo do udzielania zezwolenia na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka nie jest ograniczone prawami osób trzecich.

Powyższa zgoda dotyczy wykorzystywania przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz PKN ORLEN wszelkich powyżej wskazanych materiałów (fotograficznych, filmowych, itp.) w dowolnie wybrany przez Stowarzyszenie Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz PKN ORLEN sposób w szczególności w materiałach reklamowych i promocyjnych Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz PKN ORLEN, w tym w materiałach przekazywanych za pośrednictwem sieci internetowej i intranetowej, na wystawach, w folderach i prospektach dotyczących własnych prac, w dowolnym czasie i miejscu na terytorium Polski i zagranicą.

W związku z prowadzonym procesem rekrutacji w wypadku zakwalifikowania się dziecka, wyrażam zgodę na umieszczenie danych osobowych mojego dziecka – imienia i nazwiska oraz roku urodzenia – na oficjalnej stronie internetowej Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock.

Oświadczam także, że zgoda wyrażona w niniejszym Oświadczeniu wyczerpuje wszelkie moje roszczenia mogące wynikać z tego tytułu wobec Stowarzyszenia Sportu Młodzieżowego Wisła Płock oraz PKN ORLEN S.A., z wyłączeniem możliwości jej całkowitego odwołania w każdym czasie.

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego dziecka (czytelnie)