

INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA MIĘDZYKULTUROWEGO LATA W KRAKOWIE

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka:
2. Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego:
3. Data urodzenia dziecka:
4. Adres zamieszkania:
5. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych
6. Czy dziecko ma szczególne potrzeby dotyczące dostępności?.....
.....
.....
.....
7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, o których uważasz, że powinniśmy wiedzieć, żeby zapewnić lepszą opiekę dla dziecka. (np. na co uczestnik jest uczulony, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach):
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika *Międzykulturowego lata w Krakowie* (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.).

.....

(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika *Międzykulturowego lata w Krakowie*)

Zobowiązuję się, że*:

(prosimy zakreślić X właściwe)

☐ będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,

☐ wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,

☐ dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona:

.....

imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczenie rodziców/opiekunów (należy zakreślić X przy każdej odpowiedzi):

☐ Oświadczam, że uczestnik *Międzynarodowego lata w Krakowie* jest zdrowy i nie występują u niego objawy infekcji oraz nie ma objawów chorobowych.

☐ Oświadczam, że wszystkie informacje odnośnie aktualnego stanu zdrowia, występujących alergii oraz specjalnych wymagań żywieniowych u uczestnika *Międzynarodowego lata w Krakowie* zostały przekazane wyznaczonej przez Fundację IB Polska osobie w momencie dokonywania zapisów.

☐ W przypadku zgłoszenia przez pracowników Fundacji IB Polska w trakcie *Międzynarodowego lata w Krakowie* wystąpienia u dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności) zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka.

☐ Zobowiązuję się do przestrzegania zasady, że osoby przywożące i odbierające dziecko z miejsca zbiórki są zdrowe, nie mają objawów infekcji lub choroby zakaźnej.

☐ W przypadku, jeżeli uczestnik półkolonii choruje na chorobę przewlekłą, mogącą narazić je na cięższy przebieg zakażenia, zobowiązuję się poinformować organizatora o tym fakcie na etapie zgłaszania udziału w wypoczynku w karcie informacyjnej uczestnika *Międzynarodowego lata w Krakowie*.

☐ W przypadku występowania u uczestnika chorób przewlekłych konieczne jest dostarczenie opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w projekcie *Międzynarodowe lato w Krakowie*

☐ Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem *Międzynarodowego lata w Krakowie* i go akceptuję:

.....

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna