

FORMULARZ PÓŁKOLONIE

IMIĘ	NAZWISKO OPIEKUNA PRAWNEGO
ADRES ZAMIESZKANIA	

IMIĘ DZIECKA	NAZWISKO DZIECKA
DATA URODZENIA DZIECKA	

WYBIERZ TERMIN		
☐ TURNUS 1	21.07 - 25.07.25	2.000 zł (dwa tysiące złotych)
☐ TURNUS 2	28.07 - 01.08.25	2.000 zł (dwa tysiące złotych)
☐ TURNUS 3	04.08 - 08.08.25	2.000 zł (dwa tysiące złotych)

ZGODY I OŚWIADCZENIA	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka na potrzeby prowadzenia zajęć	☐	☐
Wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku dziecka w celach pamiątkowych	☐	☐
Wyrażam zgodę na świadczenie usług medycznych, na podanie leków w przypadku urazów, ukąszeń lub innych zdarzeń zagrażających zdrowiu i życiu dziecka	☐	☐
Dziecko posiada kartę rowerową	☐	☐
Dieta	☐	☐
Alergie pokarmowe	☐	☐
Alergie inne	☐	☐
Orzeczenia	☐	☐
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu	☐	☐

DANE DO PRZELEWU FUNDACJA DROGI MAZOWSZA ul. Redaktorska 18 02-411 warszawa PKO BP 13 1020 1055 0000 9402 0602 4691 tytuł: imię i nazwisko dziecka data turnusu	PODPIS OPIEKUNA RĘCZNY ALBO ELEKTRONICZNY
---	---