

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA PÓLKOLONIE LETNIE

organizowane w Szkole Podstawowej nr 88 w Gdańsku
w okresie:

od 06 lipca do 10 lipca 2026 r.

od 13 lipca do 17 lipca 2026 r.

I. INFORMACJA ORGANIZATORA O WYPOCZYNKU:

Forma wycieczki: pólkolonia

Adres wycieczki: Szkoła Podstawowa nr 88, ul. Boguckiego 44, 80-690 Gdańsk;
tel.: 58 308 05 57

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Wiek/ klasa:

.....

3. Adres zamieszkania:

.....

4. **Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych dziecka oraz nr tel. kontaktowego:**

..... Tel.:

..... Tel.:

5. Inne informacje i uwagi dotyczące dziecka (np. zdrowotne, itp.)

.....

.....

Oświadczam, że podałem wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania wycieczki.

Wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: D.U. 2018 poz. 1000) w dniach: od 7.06.2018 r. do 22.06.2018 r.
- przechowywanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: D.U. 2018 poz. 1000) wyłącznie osób zakwalifikowanych do końca trwania turnusu, TJ. 25 lutego 2022 r.

Zobowiązuję się do:

Zgłoszenia rezygnacji z udziału mojego dziecka w pólkolonii najpóźniej do dnia 15.06.2026r.

.....
(Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

.....

Gdańsk,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres rodziców / opiekunów

.....

Nr tel

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna/córki

..... do domu, po
zakończonym dniu półkolonii w Szkole Podstawowej nr 88 w Gdańsku.

.....

Data, podpis rodzica / opiekuna

ODBIÓR DZIECKA

.....

Gdańsk,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres rodziców / opiekunów

.....

Nr tel

Oświadczam, że w czasie półkolonii letnich w Szkole Podstawowej nr 88 w Gdańsku, moje
dziecko, będzie każdorazowo
odbierany/odbierana przez rodzica/opiekuna prawnego lub upoważnioną osobę dorosłą.

Jednocześnie upoważniam niżej podane osoby do odbioru mojego dziecka.

1. STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA TEL.....
2. STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA TEL.....
3. STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA TEL.....

.....

Data, Podpis rodzica / opiekuna prawnego