

Załącznik numer 1 - karta zgłoszeń do regulaminu wakacyjnych zajęć sportowych „Z nami nuda się nie uda”

Imię uczestnika	Nazwisko uczestnika	Data urodzenia uczestnika	Telefon opiekuna prawnego lub rodzica
Imię i nazwisko opiekuna prawnego	Adres e-miał opiekuna prawnego / rodzica	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)?	*Jeśli tak, prosimy o podanie potrzeb dziecka i obszary, na które musimy zwrócić szczególną uwagę.
		* ☐ Tak ☐ Nie	
deklaracja uczestnictwa 30.06 – 04.07 zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 07.07 – 11.07 zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 18.08 – 22.08 zaznacz odpowiedni kwadrat	deklaracja uczestnictwa 25.08 – 29.08 zaznacz odpowiedni kwadrat
☐ cały tydzień lub ☐ 30.06 ☐ 01.07 ☐ 02.07 ☐ 03.07 ☐ 04.07	☐ cały tydzień lub ☐ 07.07 ☐ 08.07 ☐ 09.07 ☐ 10.07 ☐ 11.07	☐ cały tydzień lub ☐ 18.08 ☐ 19.08 ☐ 20.08 ☐ 21.08 ☐ 22.08	☐ cały tydzień lub ☐ 25.08 ☐ 26.08 ☐ 27.08 ☐ 28.08 ☐ 29.08

Organizator informuje, że karty zgłoszeń zostaną komisyjnie zniszczone po zakończeniu zajęć.

Podany numer telefonu oraz adres mailowy przetwarzany jest wyłącznie w zakresie ewentualnego kontaktu w sprawach dotyczących organizowanych przez Centrum Sportowo – Widowiskowe w Kozach wakacyjnych zajęć sportowych „Z nami nuda się nie uda”

Pytania zawarte w karcie zgłoszeń służą wyłącznie celom organizacyjnym w celu zapewnienia odpowiedniego wsparcia edukacyjnego. Odpowiedzi pozostaną poufne i po skończonych zajęciach komisyjnie zniszczone.

.....
Data oraz czytelny podpis opiekuna prawnego lub rodzica