



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA PÓŁKOLONIE
w Niepublicznej Szkole Podstawowej „Skrzydła”
ul. Szmaragdowa 1, 20-570 Lublin

Jesteśmy zainteresowani udziałem dziecka w półkoloniach w terminie:

- I tydzień 27.VI - 01.VII** pod hasłem „Poszukiwacze skarbów Lubelszczyzny“
- II tydzień 04 - 08.VII** pod hasłem „W tańcu, w ruchu wypoczywać“
- III tydzień 11- 15.VII** pod hasłem „W tańcu, w ruchu wypoczywać“
- IV tydzień 18 - 22.VII** pod hasłem „Tajniki przyrody“

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Ważne informacje zdrowotne

.....

DANE RODZICÓW

Imię i nazwisko

Miejsce pracy

.....

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko

Miejsce pracy

.....

Telefon kontaktowy

E-mail kontaktowy

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zmianami/ wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych przez Fundację na Rzecz Wspierania Wychowania i Edukacji „Skrzydła”. Zgodnie z ustawą /rozdz. 4/ mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.

Data

Podpis