

.....  
miejsowość

.....  
data

## KARTA UCZESTNIKA LETNICH WARSZTATÓW ARTYSTYCZNYCH ARTYSTYCZNE WAKACJE W DZIADKOWICACH

### I INFORMACJA ORGANIZATORA

1. Rodzaj imprezy - warsztaty
2. Termin: 27.07.2022 r. – 29.07.2022 r.
3. Adres: Lokalne Centrum Aktywności Społeczno-Kulturalnej w Dziadkowicach, Kąty 22

### II ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko .....
2. Data urodzenia, PESEL .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Nr tel. opiekunów w czasie pobytu dziecka na warsztatach:  
Sylwia Zalewska 737 611 573  
Wioletta Stachowiak 512 535 998  
Anna Roledzka 510 343 924
5. Nazwiska i imiona rodziców lub opiekunów  
Matka/ Opiekunka ..... tel. kom. ....  
Ojciec/ Opiekun ..... tel. kom. ....

### III INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(np. na co dziecko jest uczulone, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stałe leki i w jakich dawkach, inne informacje ważne z punktu widzenia rodzica/opiekuna, o których warto poinformować organizatora warsztatów, a mogące mieć wpływ na prawidłowe funkcjonowanie dziecka)

.....  
.....  
.....  
.....

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

**ZATAJENIE LUB PODANIE FAŁSZYWYCH INFORMACJI O ZDROWIU DZIECKA ZWALNIA ORGANIZATORA OD ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA EWENTUALNE SKUTKI.**

**JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE WARUNKI UCZESTNICTWA SĄ MI ZNANE.**

\_\_\_\_\_  
(podpis uczestnika)

\_\_\_\_\_  
(podpis matki, ojca lub opiekuna)