Ośrodek Kultury, Sportu i Turystyki we Wleniu
ul. Chopina 2, 59-610 Wleń
oksit.wlen.pl facebook.com/oksitwlen
oksit@wlen.pl 75/7136268

**„WAKACYJNA PRZYGODA NAD BOBREM 2025”**

**OŚRODEK KULTURY SPORTU I TURYSTYKI WE WLENIU**

**7-18 lipca 2025 r.**

**Karta zgłoszenia**

**Termin zajęć: 7-11 lipca / 14-18 lipca\***

1. Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

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

**2**. Wiek uczestnika: ……..…

**3**. Adres do korespondencji:

……........................................................................................................................................ …..

4.Rodzic / opiekun prawny

…………………………………………………………………………………………………..

**5**. Telefon kontaktowy: ...............................................................................................................

**6**. E-mail: .....................................................................................................................................

**7**. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\*** na udział mojego dziecka w organizowanym przez OKSiT „Pchlim Targu” oraz na sprzedawanie podczas tego wydarzenia przygotowanych przeze mnie rzeczy wraz z listą potwierdzającą rodzaj i ilość rzeczy do sprzedaży.

**8**. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\*** na samodzielny powrót mojego dziecka do domu, po zajęciach.

**9.** Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\*** na samodzielny udział mojego dziecka w seansach filmowych organizowanych w ramach programu „Wakacyjna Przygoda nad Bobrem 2025”

**10**. Dodatkowe informacje :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć podczas „Wakacyjnej Przygody nad Bobrem 2025” oraz właściwą klauzulą informacyjną i akceptuję ich zapisy oraz, że dane zawarte w niniejszej karcie zgłoszenia są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i publikowanie podanych danych osobowych oraz rejestrowanie i udostępnianie wizerunku zgłoszonego uczestnika zajęć w ramach prowadzenia działalności Ośrodka Kultury Sportu i Turystyki we Wleniu.

Wleń dn. .................. ..........................................................

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na udział dziecka ……………………….…. w wycieczce w dniu 11 lipca 2025 r. / 18 lipca 2025\* w ramach Wakacyjnej Przygody nad Bobrem 2025 organizowanej przez Ośrodek Kultury Sportu i Turystyki we Wleniu.

Wleń dn. .................. ..........................................................

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że według mojej najlepszej wiedzy moje dziecko jest zdrowe. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym organizatora .

Wleń dn. .................. ..........................................................

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**\* Niepotrzebne skreślić**