

Kuchcikowo

- międzypokoleniowe warsztaty kulinarne

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

1. Dane osobowe uczestnika:

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

(ulica i numer domu / mieszkania/ kod pocztowy/ miejscowość)

2. Dane osobowe Rodzica/ prawnego opiekuna - osoby do kontaktu :

Imię i Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

(ulica i numer domu / mieszkania/ kod pocztowy/ miejscowość)

Telefon kontaktowy:

E-mail:

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

a) Czy dziecko jest alergikiem? Tak / Nie Jeśli tak proszę podać na co:

.....

b) Czy dziecko ma alergię na produkty spożywcze? Tak / Nie Jeśli tak proszę podać na jakie:

.....

c) Czy istnieją jakieś ograniczenia dotyczące przyjmowania posiłków przez dziecko? Tak / Nie

.....

d) Czy ogólny stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach ? Tak / Nie

.....

- o Stwierdzam, iż podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.
- o Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach o charakterze informacyjnym, promocyjnym oraz na stronie internetowej fundacji Edu Start.
- o Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
- o Akceptuję regulamin dostępny na stronie internetowej: www.fundacjaedustart.com

.....

podpis Rodzica/Prawnego opiekuna

*Zadanie finansowane jest
ze środków Ministra Edukacji i Nauki*



Ministerstwo
Edukacji i Nauki

Organizator:
Fundacja Edu Start

