



**Formularz zgłoszeniowy dla dziecka
na
„WAKACJADA”
w
Scout Sport
ul. Drogowców 12 ; 42-200 Częstochowa**

1. Imię i nazwisko rodzica/przedstawiciela ustawowego:

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

2. Adres zamieszkania rodzica/przedstawiciela ustawowego:

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

3. Numer telefonu kontaktowego rodzica/przedstawiciela ustawowego(ewentualnie adres e-mail – dobrowolnie):

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

4. Imię i nazwisko **dziecka**:

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

5. Data urodzenia dziecka:

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

6. Informuję, że dziecko ma alergię na następujące czynniki:

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

7. Zalecenia rodziców dotyczące udziału dziecka w akcji „WAKACJADA”:

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

8. Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z ofertą „WAKACJADA ” w Scout Sport należącego do Hotel Scout sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie.

9. Dziecko będzie brało udział w turnusie w dniach:

- 28.06 – 02.07.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 05.07 – 09.07.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 12.07 – 16.07.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 19.07 – 23.07.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 26.07 – 30.07.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 02.08 – 06.08.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 09.08 – 13.08.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 16.08 – 20.08.2021r. – w godz. od 8 do 16

- 23.08 – 27.08.2021r. – w godz. od 8 do 16

10. Niniejszym oświadczam, iż dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań do uczestniczenia w atrakcjach oferowanych przez Hotel Scout sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie w ramach „Wakacjady”

11. Hotel Scout sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie informuje, iż będzie organizował w ramach „Wakacjady” wyjścia dzieci poza „Scout Sport” pod nadzorem pracowników Hotel Scout sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie.

12. Wyrażam zgodę na skorzystanie z usług oferowanych przez Hotel Scout sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie w ramach oferty „Wakacjada” w Scout Sport przez małoletniego pozostającego pod moją pieczę. Oświadczam, że mam pełną świadomość z niebezpieczeństw wynikających z korzystania z usług „Scout Sport” i zapoznałem/łam się z regulaminami wszystkich usług oferowanych przez „Scout Sport”. W szczególności wyrażam zgodę na udział małoletniego w zajęciach na wrotkarni (wrotki lub rolki) oraz na ścianie wspinaczkowej.

13. Upoważniam następujące osoby do odbioru małoletniego z „Scout Sport”:

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

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

14. Potwierdzam zapoznanie się i zaakceptowanie z następującymi dokumentami:

- oferta akcji „Wakacjada”
- regulamin ścinaki wspinaczkowej
- regulamin „Scout Sport”
- regulamin sportów rakietowych
- regulamin Wrotkarni / Kręgielni

15. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Administrator danych osobowych, tj. „Hotel Scout” sp. z o.o. ul. Drogowców 12, 42-200 Częstochowa informuje, że Pani/Pana dane będą przetwarzane przez Administratora danych osobowych w celach marketingowych Administratora oraz w celach marketingowych podmiotów współpracujących z Administratorem, jak również innych wskazanych w klauzuli informacyjnej, która jest dokumentem ogólnodostępnym u Administratora i mogę się z nim zapoznać.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu przez Hotel Scout sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie, ul. Drogowców 12, 42-200 Częstochowa, jako Administratora danych osobowych, w celach marketingowych.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że podanie ww. danych jest dobrowolne oraz o tym, że mogę wycofać tak udzieloną zgodę w dowolnym momencie, jak również o pozostałych kwestiach i prawach wskazanych w art. 13 RODO, szczegółowo opisanych w klauzuli informacyjnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu przez inne podmioty, współpracujące z Administratorem w celach marketingowych dotyczących tych podmiotów. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że mogę wycofać tak udzieloną zgodę w dowolnym momencie.

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-mail) informacji handlowych dotyczących produktów lub usług wysyłanych przez Hotel Scout sp. z o.o.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że mogę wycofać tak udzieloną zgodę w dowolnym momencie.

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pomocą środków komunikacji elektronicznej (e-mail) informacji handlowych dotyczących produktów lub usług wysyłanych przez podmioty współpracujące z Administratorem. Zostałem/am poinformowany/a o tym, że mogę wycofać tak udzieloną zgodę w dowolnym momencie.

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pomocą środków telekomunikacyjnych (rozmowa telefoniczna, sms) informacji handlowych dotyczących produktów lub usług wysyłanych przez Hotel Scout sp. z o.o.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że mogę wycofać tak udzieloną zgodę w dowolnym momencie.

Wyrażam zgodę na przesyłanie za pomocą środków telekomunikacyjnych (rozmowa telefoniczna, sms) informacji handlowych dotyczących produktów lub usług wysyłanych przez podmioty współpracujące z Administratorem.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że mogę wycofać tak udzieloną zgodę w dowolnym momencie.

..... podpis rodziców / opiekunów prawnych

16. Odpłatność za „Wakacjadę” wynosi zł.
17. Zapłacono zaliczkę w wysokości zł.
18. Pozostałą kwotę zobowiązuje się uregulować najpóźniej na siedem dni przed rozpoczęciem turnusu.
19. Płatność można dokonać w kasie klubu lub przelewem na konto:

- ING BANK ŚLĄSKI SA

Nr konta - **45 1050 1142 1000 0090 3152 1181**

Tytuł przelewu: **WAKACJADA (nazwisko osoby zgłoszonej/ termin turnusu)**

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

20. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

21. o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec błonica..... dur

inne.....

oraz numer **PESEL**: uczestnika wypoczynku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych szczególnie zawartych w karcie kwalifikacyjnej, w szczególności w punkcie 20 i 21 powyżej, na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wypoczynku (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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/pełnoletniego uczestnika wypoczynku)

WYPEŁNIA KIEROWNIK PÓLKOLONI

1. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYNYKU O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYNYKU (Postanawia się): zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu

..... (data) (podpis organizatora wypoczynku)

2. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W MIEJSCU WYPOCZYNYKU

Uczestnik przebywał

..... (adres miejsca wypoczynku) od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

..... (data) (podpis kierownika wypoczynku)

3. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYNYKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYNYKU ORAZ O CHOROBAH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE

..... (miejsowość, data) (podpis kierownika wypoczynku)

4. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNYKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNYKU

..... (miejsowość, data) (podpis wychowawcy wypoczynku)