**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA**

**………………………………………………………………**

**(rodzaj wyjazdu, miejsce docelowe)**

Imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………

PESEL: …………………………………………………

Adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania): ……............................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz numer kontaktowy do rodziców: ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Czy syn przyjmuje na stałe przyjmuje leki? Nie/Tak\* - jakie? ………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Czy syn jest na coś uczulony? Nie/Tak\* - na co? ……………………….........................................................

…………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział dziecka w parafialnym wyjeździe/wycieczce …………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

Adres noclegowy - …………………………………………………………………………………………….

Wyrażam/nie wyrażam zgody\*, aby w razie nagłego wypadku czy konieczności udzielić mu niezbędnej pomocy lekarskiej i/lub przedmedycznej.

……………………………… …………………………………....

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna

\*- niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Parafię Rzymskokatolicką pw. ………………………………………………………………. (adres i kod pocztowy) w celu zapewnienia niezbędnej opieki na czas jego udziału w wycieczce na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku (RODO). Mam świadomość prawa do wglądu, poprawienia i usunięcia podanych wyżej danych przez wysłanie wiadomości e-mail na adres *……………………………..*

Wyrażam/nie wyrażam zgody\* na opublikowanie wizerunku mojego dziecka (w ramach zdjęć i filmików) na stronach internetowych i portalach społecznościowych, będących w administracji parafii.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku w drodze z domu do miejsca zbiórki i z powrotem.

…………………………………… …………………………………

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna