

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

zimowe warsztaty ekologiczne „Przygoda z przyrodą” – „Ferie na Tropie” GONIĄDZ

I. ZGŁOSZENIE

Placówka/rodzina (pełna nazwa)

osoba kontaktowa (imię, nazwisko)

adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)

.....

Telefon tel. komórkowy..... e-mail

właściwie terytorialnie PCRP (nazwa, adres)

.....

zgłasza jako uczestników warsztatów ekologicznych „Ferie na Tropie” finansowanych przez Fundację Radia ZET, odbywających się z w Goniądzu, w dn.: 13-20 lutego 2011 r. następujących podopiecznych:

1. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL
2. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL
3. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL
4. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL
5. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL
6. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL
7. Imię i nazwisko dziecka Data urodzenia..... PESEL

UWAGA, można zgłosić więcej dzieci, w takiej sytuacji proszę o wypełnienie kolejnego egz. formularza.

II. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PLACÓWCE /RODZINIE

Liczba dzieci pozostających pod opieką w tym:

Liczba dzieci w pieczy zastępczej: Liczba dzieci biologicznych pozostających na utrzymaniu

W tym liczba dzieci niepełnosprawnych, bądź cierpiących na ciężką przewlekłą chorobę

Dochody miesięczne netto na jedną osobę w rodzinie/wynagrodzenie, dodatki, zasiłki, zapomogi itd. – łącznie/zł

Czy placówka/rodzina korzysta z innej pomocy finansowej na organizację wypoczynku zimowego w 2011 r. /właściwie zakreślić/:

TAK/NIE

W przypadku korzystania z dofinansowania proszę wypełnić poniższe rubryki:

DATA	INSTYTUCJA PRYZNAJĄCA	WYSOKOŚĆ W PLN

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z kryteriami rekrutacji na „Ferie na Tropie” i akceptuję je. Oświadczam, iż zdaję sobie sprawę, iż wszelkie zobowiązania podatkowe wynikające z uczestnictwa dziecka w „Feriach na tropie” ponosi ustawowy przedstawiciel dziecka. Oświadczam, iż zgadzam się na obciążenie mnie kosztami poniesionymi przez Fundację Radia ZET w przypadku wycofania dziecka przyjętego na „Ferie na Tropie” po dacie 30.11.2010 r.

/miejscowość, data/

/podpis przedstawiciela placówki/rodziny, pieczęć/

KARTA KWALIFIKACYJNA OBOZU MŁODZIEŻOWEGO/KOLONII
PROSZE WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

I. INFORMACJE ORGANIZATORA WYPOCZYNKU

Kraj: POLSKA	Miasto: GONIĄDZ, woj. podlaskie	Termin imprezy: 13-20.02.2011 r.	Nr turnusu: II
---------------------	--	---	-----------------------

II. WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Imię i nazwisko dziecka:	Data urodzenia, PESEL:
--------------------------	------------------------

Adres zamieszkania (nazwa placówki, kod, miejscowość, ulica, telefon):

Nazwa i adres szkoły:	Nr paszportu (jeśli wymagany):
-----------------------	--------------------------------

Dane kontaktowe rodziców (opiekunów) w czasie pobytu dziecka na obozie (imię i nazwisko, adres, telefon komórkowy, e-mail):

III. INFORMACJE PIELĘGNIARKI LUB LEKARZA

Szczepienia (podać rok):

Stan skóry:	Stan włosów:	Inne uwagi:
-------------	--------------	-------------

Data:	Podpis, pieczęć:
-------	------------------

IV. INFORMACJE RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Przebyte choroby (podać jakie i w którym roku życia).

W przypadku chorób przewlekłych wymagane jest zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wzięcia przez dziecko udziału w obozie „Eko Feriach na Nartach”. Mimo to organizator może odmówić przyjęcia dziecka, jeśli uzna, że nie jest w stanie zapewnić mu właściwych warunków. *Uwaga, nie kwalifikujemy dzieci z chorobami zakaźnymi.*

Dolegliwości* występujące u dziecka w ostatnim roku: omdlenia | bóle głowy | brzucha | niedosłuch | duszności | krwawienie z nosa | przewlekły kaszel | katar | anginy

Inne:

Dziecko* jest nieśmiałe ma trudności w nawiązywaniu kontaktów jest nadpobudliwe	Inne zachowania dziecka:
---	--------------------------

Dziecko jest uczulone* NIE TAK	Na co (np. nazwa leku, rodzaj pokarmu):
------------------------------------	---

Dziecko* nosi okulary aparat ortodontyczny wkładki ortopedyczne ma podwyższony obcas buta	Inne aparaty:
---	---------------

Zażywa stale leki* NIE TAK	Nazwa leku:	Jazdę samochodem znosi* dobrze źle
--------------------------------	-------------	--

Inne uwagi o zdrowiu dziecka:

Stwierdzam, że podałem/am wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie pobytu na obozie.

Data:	Podpis rodzica/opiekuna:
-------	--------------------------

V. INFORMACJA SZKOŁY O DZIECKU

Opinia:

Ocena z zachowania:

Data:

Podpis wychowawcy klasy, pieczęć szkoły:

VI. INFORMACJA PCPR/MOPS O DZIECKU

Opinia:

Data:

Podpis urzędnika, pieczęć urzędu:

VII. WARUNKI UCZESTNICTWA W OBOZIE

1. Uczestnik zobowiązany jest stosować się do regulaminu obozu/ośrodka, gdzie organizowany jest wypoczynek oraz do poleceń wychowawców.
2. Uczestnik zobowiązany jest zabrać ze sobą odpowiedni dowód tożsamości –aktualną legitymację szkolną i paszport (jeśli wymagany).
3. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za sprzęt elektroniczny, sportowy, rzeczy wartościowe oraz rzeczy pozostawione przez uczestników podczas pobytu oraz w środkach transportu.
4. W przypadku palenia tytoniu, używania narkotyków, spożywania alkoholu, przebywania pod jego wpływem lub innego poważnego naruszenia regulaminu obozu, uczestnik zostanie wydalony z placówki na koszt opiekunów.
5. Opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Uczestnika podczas podróży i pobytu na obozie.
6. Uczestnik powinien zaopatrzyć się w niezbędny ekwipunek (obuwie, ubrania, rzeczy osobiste, wg. przedstawionej listy).
7. Niniejsze warunki stanowią integralną część umowy zgłoszenia zawartej z Fundacją Radia ZET i biurem Biebrza Eco Travel Katarzyna Ramotowska, Goniądz, ul. Kościuszki 26/11

Ja, niżej podpisany/na oświadczam, że przyjmuję powyższe warunki.

Data:

Podpis rodzica/opiekuna:

Podpis uczestnika

* odpowiednie zakreślić

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

UWAGA. Oświadczenie składa się z VII i części, z których każda wymaga odrębnych podpisów.

Część I – VI musi być podpisana przez przedstawicieli ustawowych dziecka.

Część VI – VII podpisują rodzice zastępczy, bez względu na reprezentację prawną dziecka.

I. Informacja o reprezentacji prawnej

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego, PESEL:

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego, PESEL:

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym małoletniego (*imiona, nazwisko, PESEL dziecka*)

.....
(dalej: „Dziecko”) w zakresie pozwalającym mi na wyrażenie zgody na udział Dziecka w warsztatach ekologicznych „Eko Ferie na Nartach”, odbywających się w Kamiannej w terminie 13-20 lutego 2011 roku, które są organizowane przez firmę **Biebrza Eco-Travel Katarzyna Ramotowska** z siedzibą w Goniądzu, ul. T. Kościuszki 26/11, a finansowane przez Fundację Radia ZET (dalej: „Obóz”) oraz na podpisanie w imieniu dziecka wszystkich niezbędnych dokumentów kwalifikacyjnych

na podstawie *:

- JESTEM RODZICEM BIOLOGICZNYM, KTÓREMU NIE ODEBRANO/NIE ZAWIESZONO PRAW RODZICIELSKICH

- JESTEM OPIEKUNEM PRAWNYM, NA MOCY POSTANOWIENIA SĄDU / n umer i data postanowienia oraz nazwa i adres sądu/

.....
.....

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

II. Zgoda na udział w Obozie

Jako przedstawiciel ustawowy Dziecka wyrażam zgodę na wzięcie przez Dziecko udziału w Obozie

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

III. Zgoda na leczenie

Jako przedstawiciel ustawowy Dziecka, zgadzam się na konieczne leczenie Dziecka podczas trwania Obozu.

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

IV. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku

Jako przedstawiciel ustawowy Dziecka, któremu nie ograniczono uprawnień do reprezentowania Dziecka oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Radia ZET z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 8, 00-503 Warszawa, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000127204 („Fundacja”) danych osobowych Dziecka, zawartych w materiałach reklamowych Fundacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Jednocześnie potwierdzam otrzymanie następujących informacji:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Joanna Pietrzyk.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku Dziecka utrwalonego na fotografiach i filmach w materiałach reklamowych Fundacji, bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych na następujących polach eksploatacji:

- a) utrwalenie w następujących technikach: drukarską, reprograficzną, analogową, cyfrową, zapisu magnetycznego;
- b) zwielokrotnianie określoną techniką egzemplarzy, w tym techniką drukarską, reprograficzną, analogową i cyfrową na wszystkich znanych nośnikach,
- c) dokonywanie obróbki metodą cyfrową i analogową,
- d) publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym, w celach wskazanych w niniejszym oświadczeniu, a przede wszystkim na stronie internetowej www.radiozet.pl, www.chillizet.pl, www.fundacjaradiazet.pl, www.biebrza.com
- e) zamieszczenie w opracowaniach fotografii,
- f) inne rozpowszechnianie poprzez opublikowanie w dowolnych tytułach prasowych, wystawianie, wyświetlanie w miejscach publicznych, włącznie z miejscami dostępnymi za opłatą wstępu.

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

Oświadczam też, że posiadam prawa autorskie do zdjęć, które udostępniłam/em Fundacji Radia ZET oraz, że zezwalam na nieodpłatną ich publikację na wyżej wymienionych zasadach.**

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

V. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Celami statutowymi Fundacji są:

1. Wspieranie działalności kulturalnej, oświatowej, sportowej, w tym w szczególności na rzecz mieszkańców wsi, małych miast, dzieci z rodzinnych domów dziecka i rodzin zastępczych;
2. Wspieranie działalności dobroczynnej, w tym w szczególności na rzecz ofiar wypadków, klęsk żywiołowych i innych zdarzeń losowych;
3. Pomoc społeczna na rzecz rodzinnych domów dziecka i rodzin zastępczych;
4. Ochrona środowiska naturalnego, w tym propagowanie i upowszechnianie wiedzy z zakresu ekologii i ochrony środowiska;
5. Wspieranie rozwoju zasobów ludzkich,
6. Podnoszenie stanu wiedzy na temat społeczeństwa obywatelskiego i procesów demokratycznych. Administratorem danych osobowych przekazywanych przez osoby ubiegające się o pomoc jest „Fundacja Radia Zet” z siedzibą w Warszawie przy ul. Żurawiej 8. Dane osobowe przetwarzane są w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania może uniemożliwić udzielenie pomocy przez Fundację.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich aktualizacji oraz żądania ich usunięcia. Dane osobowe mogą zostać udostępnione spółkom należącym do grupy kapitałowej Eurozet w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji poprzez promocję publicznych zbiórek środków finansowych. Lista podmiotów jest dostępna jest w siedzibie Fundacji Radia ZET, ul. Żurawia 8, 00-503 Warszawa.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Dziecka przez Fundację Radia ZET z siedzibą w Warszawie, ul. Żurawia 8, w celu niezbędnym do wykonania zadań statutowych Fundacji. Jestem świadomy/-a dobrowolności podania danych, prawa dostępu do treści swoich danych oraz prawa do ich poprawiania lub usunięcia.

Wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych Dziecka firmie Biebrza Eco-Travel Katarzyna Ramotowska z siedzibą w Goniądzu, ul. T. Kościuszki 26/11, która jest organizatorem Obozu.

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

VI. Informacja o stanie zdrowia Dziecka

Oświadczam, że stan zdrowia Dziecka pozwala na wzięcie udziału w Obozie, z którego programem się zapoznałem/-am. Zdaję sobie sprawę, że Obóz przeznaczony jest dla dzieci zdrowych, a kadra nie ma kwalifikacji do opieki nad dziećmi z zaburzeniami fizycznymi lub/i psychicznymi. Wyrażam zgodę na wydalenie Dziecka z obozu na mój koszt w przypadku, gdy u Dziecka stwierdzone zostaną takie zaburzenia, gdy Dziecko będzie sprawiać poważne problemy wychowawcze, bądź, gdy w poważny sposób naruszy regulamin Obozu lub normy współżycia społecznego.

Oświadczam, że Dziecko w okresie ostatnich 12 miesięcy korzystało z pomocy:

- pedagoga: TAK/NIE *
- psychologa: TAK/NIE *
- psychiatry: TAK/NIE *

i do dokumentacji kwalifikacyjnej załączam opinię wyżej wymienionego specjalisty o dziecku, zawierającej m. in. informację o braku przeciwwskazań do wzięcia przez dziecko udziału w Obozie. ***

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

VII. Zwrot kosztów obozu /podpisują rodzice zastępczy/

Zdaję sobie sprawę, że zmian na liście uczestników Obozu można dokonywać do dn. 30 listopada 2010 r.

Jeśli wycofam Dziecko po tym terminie, zobowiązuję się do zwrotu poniesionych przez Fundację Radia ZET kosztów.****

(czytelny podpis)

(czytelny podpis)

* *Właściwie zakreślić.*

** *Dotyczy jedynie zdjęć dostarczonych Fundacji przez opiekuna Dziecka*

*** *Opinia nie jest wymagana, jeśli dziecko nie korzystało z pomocy specjalisty.*

**** *Fundacja Radia ZET nie będzie dochodziła zwrotu poniesionych kosztów jedynie w przypadku, kiedy nieobecność dziecka spowodowana jest działaniem siły wyższej, a opiekun dziecka jest w stanie to udowodnić (np. przedłoży zaświadczenie lekarskie).*

FORMULARZ ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

.....

Fundacja Radia ZET
ul. Żurawia 8
00-503 Warszawa

Celami statutowymi Fundacji są:

1. Wspieranie działalności kulturalnej, oświatowej, sportowej, w tym w szczególności na rzecz mieszkańców wsi, małych miast, dzieci z rodzinnych domów dziecka i rodzin zastępczych;
 2. Wspieranie działalności dobroczynnej, w tym w szczególności na rzecz ofiar wypadków, klęsk żywiołowych i innych zdarzeń losowych;
 3. Pomoc społeczna na rzecz rodzinnych domów dziecka i rodzin zastępczych;
 4. Ochrona środowiska naturalnego, w tym propagowanie i upowszechnianie wiedzy z zakresu ekologii i ochrony środowiska;
 5. Wspieranie rozwoju zasobów ludzkich,
 6. Podnoszenie stanu wiedzy na temat społeczeństwa obywatelskiego i procesów demokratycznych.
- Administratorem danych osobowych przekazywanych przez osoby ubiegające się o pomoc jest „Fundacja Radia Zet” z siedzibą w Warszawie przy ul. Żurawiej 8. Dane osobowe przetwarzane są w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania może uniemożliwić udzielenie pomocy przez Fundację.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich aktualizacji oraz żądania ich usunięcia.

Dane osobowe mogą zostać udostępnione spółkom należącym do grupy kapitałowej Eurozet w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji poprzez promocję publicznych zbiórek środków finansowych. Lista podmiotów jest dostępna jest w siedzibie Fundacji Radia ZET, ul. Żurawia 8, 00-503 Warszawa.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych umieszczonych w powyższym formularzu przez Fundację Radia ZET z siedzibą w Warszawie przy ul. Żurawiej 8, w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań Fundacji. Jestem świadomy/-a dobrowolności podania danych, prawa dostępu do treści swoich danych oraz prawa ich poprawiania lub usunięcia.

.....

/podpis/

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych firmie **Biebrza Eco-Travel Katarzyna Ramotowska** z siedzibą w Goniądzu, ul. T. Kościuszki 26/11, która jest organizatorem obozu zimowego „Ferie na Tropie”

.....

/podpis/