

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

WARSZTATY WAKACYJNE SENSORYCZNE CERAMICZNO-MUZYCZNE

Miejsce: DomoSzkoła, ul. Krofeya 45, Wejherowo

06–10.07.2026

13–17.07.2026

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia:

.....

Wiek:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

DANE RODZICA / OPIEKUNA

Imię i nazwisko:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail:

.....

Adres zamieszkania (jeśli inny):

.....

INFORMACJE O DZIECKU

Czy dziecko posiada:

alergię

astmę

epilepsję

nadwrażliwości sensoryczne

inne schorzenia

Jeśli tak, proszę opisać:

.....
.....

Czy dziecko przyjmuje leki?

Tak Nie

Jeśli tak, jakie?

.....

ODBIÓR DZIECKA

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

1.
Telefon:
2.
Telefon:
3.
Telefon:

ZGODY

- Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w warsztatach.
- Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach odbywających się na świeżym powietrzu oraz w lesie pod opieką prowadzących.
- Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia.
- Zapoznałem/am się z regulaminem warsztatów i akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby organizacji warsztatów.
- Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykonywanie i publikację zdjęć oraz nagrań z warsztatów w materiałach promocyjnych organizatora.

(*niepotrzebne skreślić)

OPŁATA

Cena warsztatów: **1200 zł / turnus (5 dni po 8 godzin)**

Opłata została wniesiona.

Data wpłaty:

Miejscowość i data:podpis rodzica/opiekuna: