

Zgoda na przynależność dziecka do ZHP

Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Związku Harcerstwa Polskiego i uczestnictwo w zbiórkach 52 Drużyny Harcerskiej „Młode Wilki”. Ponadto zezwalam na fotografowanie i rejestrowanie audiowizualne mojego dziecka w celach statutowych ZHP zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883).

Informacje o dziecku:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia: Nr PESEL:

Adres:

Telefon dziecka*: email*:

Szkoła i klasa:

Imię matki: Telefon: email:

Imię ojca: Telefon: email:

Dziecko choruje na przewlekłe choroby** TAK NIE

Dziecko jest uczulone** TAK NIE

Zażywa stałe leki** TAK NIE

Dolegliwości jak np. choroba lokomocyjna, bóle głowy/brzucha, trudności motoryczne, lęki np. klaustrofobia?***

inne:

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna

Część zawierająca informacje o dziecku będzie wykorzystywana wyłącznie przez drużynowego 52 DH „Młode Wilki” w celu organizacyjnym. Podanie adresu e-mail i /lub nr telefonu pomoże drużynowemu kontaktować się z Państwem np. w razie zmiany miejsca zbiórki lub nagłego jej odwołania.

pwd. Magdalena Helmich tel. 575803388 (drużynowa); pwd. Piotr Kołek tel. 506 341 318 (szczępowy)

* - Jeżeli dziecko posiada.

** - Podkreślić właściwe, w przypadku odpowiedzi pozytywnej napisać jakie