

Zgoda na przynależność dziecka do ZHP

Wyrażam zgodę na przynależność mojego dziecka do Związku Harcerstwa Polskiego i uczestnictwo w zbiórkach 25 Gromady Zuchowej "Czarne Pantery". 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:.....

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?*

.....

.....

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

Część zawierająca informacje o dziecku będzie wykorzystywana wyłącznie przez drużynowego 25 GZ "Czarne Pantery". 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.

sam. Ewa Trystucha tel. 795 540 798 (drużynowa)

* - Podkreślić właściwe, w przypadku odpowiedzi pozytywnej - uściślić