Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „ZIMOWE ZAJĘCIA Z MGCK”**

**I.TERMIN ZAJĘĆ**( zaznaczyć wybrane terminy zajęć )

16.01.2023 r. 17.01.2023 r. 19.01.2023 r. 20.01.2023 r. 23.01.2023 r. 24.01.2023 r. 26.01.2023r.

27.01.2023

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA**

1.imię i nazwisko uczestnika ……………………………………………………………………………………………………………………….

2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………….

3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna …………………………………………………………………………………………………………..……

4. Nr tel. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Informacje o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wypoczynku, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności , niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym

………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku ,rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np.na co uczestnik jest uczulony ,czy przyjmuje leki stałe i w jakich dawkach , czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**III.OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU UCZESTNIKA**

Upoważniam :

 …………………………………………………(imię i nazwisko osoby upoważnionej) legitymującej się dowodem osobistym ……………………………..(seria i nr dowodu osobistego)

…………………………………………………(imię i nazwisko osoby upoważnionej) legitymującej się dowodem osobistym ……………………………..(seria i nr dowodu osobistego)

do odbioru mojego dziecka/podopiecznego ……………………………………………………..(imię i nazwisko uczestnika) z zajęć organizowanych przez Miejsko-Gminne Centrum Kultury w Rykach w ramach akcji „Zimowe zajęcia

z MGCK”.

Ryki, dnia ……………………………………………..……………. ……………………………………………………..(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka/podopiecznego ……………………………………………………… do domu z zajęć organizowanych przez Miejsko-Gminne Centrum Kultury w Rykach i biorą pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo .

Ryki, dnia………………………………..………………………….. ……………………………………………………….(podpis rodzica)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem zajęć i akceptuję jego treść oraz zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 30,00 zł /trzydzieści złotych/ za każdy dzień zajęć.

Ryki, dnia …………………………………………………………… ……………………………………………………………..(podpis rodzica)