1. **Półkolonie zimowe 07.07.2025 r. – 11.07.2025 r.**
2. **Imię i nazwisko uczestnika**………………………………………………………………………………………………
3. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka z półkolonii (proszę określić pokrewieństwo)**

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

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc   
   w zapewnieniu mu właściwej opieki.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem półkolonii organizowanych przez Centrum Kultury i Czytelnictwa w Serocku i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Moje dziecko / mój podopieczny\* bierze udział w Półkoloniach na moją odpowiedzialność i nie ma żadnych przeciwwskazań do jego udziału.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu Centrum Kultury i Czytelnictwa w Serocku. Mam prawo wglądu w swoje dane osobowe oraz możliwość ich zmodyfikowania. Dane te nie będą przekazywane innym podmiotom. Administratorem danych jest CKiCZ w Serocku przy ul. Pułtuskiej 35. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie: [www.kultura.serock.pl](http://www.kultura.serock.pl).
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie przez Centrum Kultury i Czytelnictwa w Serocku wizerunku podopiecznej/go. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas półkolonii mogą zostać umieszczone w publikacjach, informatorach,   
   na Facebooku oraz na oficjalnej stronie www.kultura.serock.pl w celach informacyjnych   
   i promocyjnych.
6. Oświadczam, że mój podpis jest równoznaczny z podpisem obojga rodziców/opiekunów prawnych.

Dane podawane dobrowolnie:

**ICE - In case of emergency\*\*** - ………………………..

W razie nieszczęśliwego wypadku proszę o kontakt z: …………………………………………………………

Imię, Nazwisko, Numer telefonu

………………………………………………………………………….

(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka

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

o godzinie: …………………… w dniu/dniach………………………………………………………………..

po zakończonych zajęciach w ramach półkolonii organizowanych przez Centrum

Kultury i Czytelnictwa w Serocku.

……..………………..……………………………………………………………

(data, podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* ICE lub I.C.E. – skrót informujący ratowników, do kogo powinni zadzwonić w razie nagłego wypadku. Stosowany przeważnie w dwóch formach: w książce adresowej telefonu komórkowego – jako kontakt „ICE” wpisuje się numer telefonu wybranej osoby. Jeśli takich osób jest kilka, to oznacza się je hasłami „ICE1”, „ICE2” itd.