

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA NA WARSZTATY JĘZYKOWE

(prosimy o wypełnienie formularza *czytelnie, drukowanymi literami*, uczestnicy pełnoletni podpisują *własnoręcznie*)

### Dane Uczestnika

Imię :		Nazwisko :			
Data urodz. rr-mm-dd :		PESEL :			
Adres :Ulica /Osiedle		Numer domu:			
Adres - Miejscowość:		Kod pocztowy:			
E-mail uczestnika:	-	Telefon kom. uczestnika:			
Dokument uczestnika paszport/dowód:	PA / DO	seria i nr dokumentu	kraj wydania	Narodowość / obywatelstwo	data ważności dokumentu rr-mm-dd

### Dane Rodziców / Opiekunów podczas pobytu dziecka na warsztatach językowych

Imię i nazwisko :		Numer telefonu :	
Adres zamieszkania :		Adres mailowy :	

Deklaruję chęć wykupienia dodatkowego, dobrowolnego ubezpieczenia od kosztów rezygnacji w wartości \_\_\_\_\_ - zł, płatne przy zgłoszeniu udziału dziecka (ubezpieczenie obejmuje uzasadnione przypadki losowe)

TAK

NIE

### INFORMACJA O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA (prosimy postawić kreskę lub wypełnić danymi)

Choroba lokomocyjna	Prosimy zabrać leki!
Choroby przewlekłe	
Uczulenia (na co?)	
Specjalna DIETA	
Leki przyjmowane na stałe (jakie, dawka?)	<b>Leki prosimy zabrać ze sobą !</b>

*Powyższe informacje pozwolą m.in. na uniknięcie lub ograniczenie działania alergenów dla osób uczulonych na pokarmy, zwierzęta, leki i inne. Jeżeli Uczestnik, z uwagi na przewlekłą chorobę lub aktualne dolegliwości przyjmuje leki – należy go w nie zaopatrzyć i poinformować o tym fakcie biuro HELLO ECC / pilota.*

Stwierdzam, że podałem (-am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które są konieczne aby zapewnić właściwą opiekę w trakcie trwania imprezy. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zdrowotnych zawartych w niniejszej karcie, w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

.....  
Data

.....  
czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna

## REGULAMIN WARSZTATÓW JĘZYKOWYCH

Uczestnik zobowiązany jest do :

- Posiadania ze sobą **ważnego** dokumentu podróży (paszport lub dowód osobisty) oraz innych wymaganych przepisami prawa (np. wizy w przypadku osób o innym obywatelstwie niż polskie)
- Stosowania się do poleceń opiekunów - nauczycieli, pilota oraz kierowców a także respektowania zasad panujących w goszczących młodzież rodzinach

Podczas imprezy obowiązuje zakaz palenia tytoniu, picia alkoholu i stosowania środków odurzających.

Za wszelkie szkody wyrządzone przez uczestnika podczas podróży lub pobytu na warsztatach odpowiedzialność prawną i finansową ponosi Uczestnik lub jego Rodzice / Opiekunowie.

.....  
Data ..... podpis Uczestnika ..... podpis Rodzica lub Opiekuna

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Oświadczam, że zapoznałem się z :

- Programem szkolnych warsztatów językowych w Wielkiej Brytanii
- Ogólnymi Warunkami Uczestnictwa w imprezie będącymi częścią integralną umowy o świadczenie usług edukacyjno-turystycznych
- Regulaminem wycieczek opracowanym i przedstawionym przez szkołę

.....  
Data ..... czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna

Proszę o wystawienie FV na :

(prosimy podać wszystkie dane konieczne do faktury)

### OŚWIADCZENIE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

HELLO ECC z siedzibą w Poznaniu ul. Szelałowska 17 jest administratorem danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne. Zamawiającemu przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, oraz prawo do ich poprawiania. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych (imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia numer telefonu, adres e-mail) w celach związanych z wyjazdami organizowanymi przez HELLO English Culture Centre

TAK

NIE

.....  
Data ..... czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział dziecka w warsztatach językowych w Wielkiej Brytanii, zgodnie z programem wybranym i przedstawionym przez Szkołę, na określonych powyżej warunkach, w dniach \_\_\_\_\_ 2019r. W przypadku wykonania grupowych zdjęć podczas warsztatów wyrażam zgodę na publikowanie anonimowego wizerunku mojego dziecka przez Szkołę lub HELLO ECC, bez podawania danych osobowych (imię oraz / lub nazwisko).

.....  
Data ..... czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna