**Zgłoszenie udziału dziecka w otwartych warsztatach**

**„Bawimy się liczbami”**

Niniejszym zgłaszam dziecko/dzieci:

1

2

3

*Imiona, nazwiska, pesel\*/wiek dzieci*

na jednodniowe warsztaty tematyczne prowadzone w okresie ferii w dniach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 14.01  | 15.01  | 16.01  | 17.01  | 18.01  |

W godz. 9.00-15.00 w Aktywnej Małej Szkole w Centrum Młodzieży Jordana przy ul. Krupniczej 38 w Krakowie.

Z tego tytułu deklaruję wpłatę w wysokości 20 zł/dzień za dziecko na konto organu prowadzącego szkołę Fundacji Wspierania Aktywności Lokalnej FALA w Volkswagen Bank: 46 2130 0004 2001 0497 4119 0002 przed rozpoczęciem warsztatów.

Jednocześnie oświadczam, że znam program warsztatów, a w/w dziecko/dzieci nie mają przeciwskazań zdrowotnych do brania w nich udziału. Deklaruję przyprowadzenia dziecka/dzieci o godz. 9.00 o odbiór o godz. 15.00. Deklaruję gotowość odbioru dziecka z zajęć w razie wystąpienia problemów zdrowotnych.

Oświadczam, że:

 rezygnuję z dodatkowego ubezpieczenia NNW dziecka/dzieci na czas uczestnictwa w warsztatach/lub/

oczekuję dodatkowego ubezpieczenia NNW dziecka/dzieci na czas uczestnictwa w warsztatach i deklaruję wpłatę z tego tytułu dodatkowej kwoty: …………..zł.\*

Wyrażam zgodę przetwarzanie danych osobowych dla celów dokumentacji warsztatów przez Fundację Wspierania Aktywności Lokalnej FALA

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka dla celów dokumentacji fotograficznej warsztatów na stronie ams.school, FB i materiałach promujących AMS\*

 ………………………………………………………………………………………………………………………

Data, podpis

Dane adresowe rodzica, tel, mail

\*pesel wymagany w przypadku ubezpieczenia

\* kwota składki zależna od wyboru ubezpieczyciela –do uzgodnienia z rodzicem

\*zgoda nieobligatoryjna, ale mile widziana☺