**Zgłoszenie udziału dziecka w otwartych warsztatach feryjnych**

Niniejszym zgłaszam dziecko/dzieci:

1

2

3

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

na jednodniowe warsztaty tematyczne prowadzone w okresie wakacji pod hasłem :**„Zabawy matematyczno-logiczne”** w dniach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 27.01  | 28.01  | 29.01  | 30.01  | 31.01  |

W godz. 9.00-16.00 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 szkoły BNP Paribas: 56 1750 0012 0000 0000 3483 2765 przed rozpoczęciem warsztatów ( dotyczy dzieci nie będących uczniami szkoły).

Z tego tytułu deklaruję wpłatę w wysokości 12 zł/dzień za dziecko na konto szkoły BNP Paribas: 56 1750 0012 0000 0000 3483 2765 przed rozpoczęciem warsztatów ( dotyczy dzieci zamawiających catering).

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. 16.00. 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☺