KARTA INFORMACYJNA UCZESTNIKA & ZGODY RODZICÓW

Wydarzenie: „Nocowanka z Dziadziem Władziem”
Arche Hotel Siedlce
28.11.2026 r.

I.DANE DZIECKA

Imię i Nazwisko Dziecka:
.....

Data urodzenia / Wiek:
.....

II.DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW (WYMAGANY KONTAKT 24H)

Imię i Nazwisko Matki/Opiekunki:
.....

Tel: .....

Imię i Nazwisko Ojca/Opiekuna: .....

Tel: .....

III.OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA (poza Rodzicami)

1. Imię i Nazwisko: .....

Nr dowodu/PESEL: .....

2. Imię i Nazwisko: .....

Nr dowodu/PESEL: .....

IV. INFORMACJE MEDYCZNE I DIETETYCZNE

1. Czy dziecko cierpi na alergie pokarmowe / nietolerancje? [ ] NIE [ ] TAK (jeśli tak, jakie?): .....

2. Czy dziecko ma przewlekłe choroby, lęki nocne, moczenie nocne lub szczególne potrzeby? [ ] NIE [ ] TAK (jeśli tak, opisz szczegóły):
.....

V. OŚWIADCZENIA I ZGODY

1. ZGODA NA UDZIAŁ I AKCEPTACJA REGULAMINU

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Wydarzenia, akceptuję jego postanowienia oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Nocowance z Dziadziem Władziem".

Zaświadczam, że dziecko w dniu wydarzenia jest zdrowe.

.....

(Miejscowość, Data) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

2. ZGODA NA RODO / PRZETWARZANIE DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka przez Restauracja ArcheVita wyłącznie na potrzeby organizacji i realizacji bezpieczeństwa podczas Wydarzenia (zgodnie z RODO).

.....

(Miejscowość, Data) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

3. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie zdjęć i materiałów wideo z udziałem mojego dziecka, wykonanych podczas Wydarzenia, na oficjalnym profilu Facebook / Instagram Arche Hotel Siedlce & Restauracji ArcheVita.

.....

(Miejscowość, Data) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)

4. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję zakaz wnoszenia oraz używania przez dziecko telefonów komórkowych, tabletów i innych urządzeń elektronicznych podczas Wydarzenia. Zobowiązuję się do poinformowania dziecka o tej zasadzie. Wiem, że w razie potrzeby mam zapewniony stały kontakt z dzieckiem przez numer telefonu Organizatora.

.....

(Miejscowość, Data) (Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna)