

Wydarzenie: _____ Data: _____

Gdzie: Bildungsstätte HochDrei, Holzmarktstr. 11/12, 14467 Potsdam

Zgoda

Drodzy Rodzice, Opiekunowie prawni,

Państwa dziecko bierze udział w wydarzeniu organizowanym przez HochDrei e.V. Państwa dziecko nie ma jeszcze 18 lat. W związku z powyższym prosimy o wypełnienie niniejszego oświadczenia. WAŻNE:

→ Prosimy Państwa o podpisanie każdej strony. Tym samym potwierdzają Państwo zgłoszenie i poprawność danych.

→ Prosimy Państwa o przekazanie oświadczenia osobom odpowiedzialnym za wydarzenie w dniu przyjazdu.

Dziecko: Imię: _____ Nazwisko: _____ Data Urodzenia: _____
Ulica/Numer: _____ Kod Pocztowy: _____ miejscowość: _____
Rodzik/Opiekun/ka: Imię: _____ Nazwisko: _____
Numer telefonu w nagłych przypadkach: _____ E email: _____

Moje dziecko potrzebuje leków: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<i>Jeżeli tak, jakich leków?</i> _____

Moje dziecko ma problemy ze zdrowiem (cukrzyca, astma, alergia na...; nie może długo biegać...): Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<i>Jeżeli tak, jakie problemy?</i> _____

Moje dziecko jest zaszczepione przeciwko tężcowi: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
--

Moje dziecko może otrzymać pomoc medyczną w przypadku choroby lub urazu: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Moje dziecko może pływać łódką (z kamizelką ratunkową): Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
--

Zezwalam dziecku pływać: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Dziecko potrafi pływać: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
--

Moje dziecko może poruszać się bez opieki dorosłych: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <i>Na przykład do sklepu, albo kiedy jesteśmy na wycieczce,</i>
- <i>Dzieci poruszają się zawsze z dwójką innych dzieci,</i>
- <i>Uzgadniamy z góry, jak długo dzieci mogą być poza ośrodkiem i dokąd mogą iść.</i>

Jestem w stanie odebrać moje dziecko przed zakończeniem projektu w przypadku choroby albo wielokrotnego łamania reguł. Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

Specjalne uwagi dla nas: _____

1. podpis: data:

Wydarzenie: _____ data: _____

Gdzie: Bildungsstätte HochDrei, Holzmarktstr. 11/12, 14467 Potsdam

Imię (Dziecko): _____

Robienie zdjęć i nagrywanie filmów

W trakcie projektu będą robione zdjęcia i filmy. Używamy tych zdjęć, kiedy informujemy o naszym stowarzyszeniu (np. na naszej stronie internetowej, na portalach internetowych z wydarzeniami, na ulotkach i w sprawozdaniach).

Czy możemy wykorzystywać zdjęcia, na których widnieje Państwa dziecko? Tak Nie

Newsletter (ok. 6 razy na rok)

Chcę otrzymywać e-maile o nowych wydarzeniach od HochDrei: Tak Nie

Jestem już zarejestrowany/a

Adres E-mail (drukowanymi literami): _____

Ochrona danych osobowych

Deklarację zgody musimy przechowywać fizycznie lub cyfrowo przez 10 lat w celu rozliczenia i weryfikacji przez organizację finansującą. Informacje nie zostaną przekazane osobom trzecim.

Jeśli zaznacza Państwo NIE, Państwa dziecko nie będzie mogło uczestniczyć w wydarzeniu. Więcej informacji na temat naszej ochrony danych zgodne z DSGVO można znaleźć na stronie: www.hochdrei.org.

Dane mojego dziecka mogą być przechowywane: Tak Nie

Czy Państwa dziecko było już w HochDrei? Tak Nie

Jak dowiedzieli się Państwo o wydarzeniu?

Znajomi*e/Rodzina: Biuletyn HochDrei:

Pracownik/czka HochDrei: Facebook:

Szkoła/ośrodek młodzieżowy: Instagram:

Strona internetowa HochDrei: inne? _____

Portal internetowy (n.p. PNWM...)

który? _____

2. podpis: data: