

KARTA KONWENTOWICZA

Dane uczestnika konwentu **NATcon**:

Imię i Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Nr PESEL: _____

Na co uczestnik choruje*: _____

Postępowanie w razie ataku choroby*: _____

Dane rodzica lub prawnego opiekuna:

Imię i Nazwisko: _____

Tel. Kontaktowy: _____

Oświadczenie:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w konwencie „NATcon”, który odbywa się w dniach 08-09 sierpnia 2009r. w Zespole Szkół Ekonomicznych nr 2, na os. Spółdzielczym 6 w Krakowie. Jestem świadom, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie szkody i zniszczenia spowodowane przez moje dziecko. Jednocześnie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na pozostanie mojego dziecka na noc na terenie konwentu.

Data

Podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Karcie Konwentowicza dla ewidencji i zapewnienia bezpieczeństwa na konwencie „NATcon”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

Data

Podpis

* W wypadku braku choroby to pole pozostawić puste.

** Niepotrzebne skreślić.