

KARTA ZGŁOSZENIA

INFORMACJE PODSTAWOWE

Imię Nazwisko

Płeć kobieta mężczyzna inna Telefon kontaktowy

Data urodzenia Kraj urodzenia Obywatelstwo

Pesel.....

Paszport nr Ważny do

Wiza nr..... Okres ważności: Typ wizy:

Inne dokumenty (np. wniosek o pobyt czasowy, wniosek o pobyt stały, itd.) – tytuł dokumentu i jego numer lub data stempla potwierdzającego złożenie wniosku lub wjazdu do Polski:

DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA

Imię i nazwisko

Numer telefonu:..... E-mail:

INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE

Czy Pani/Pana dziecko jest w Polsce pierwszy raz? Tak Nie Jak długo?

Jakim językiem posługuje się Pani/Pana dziecko na co dzień? ukraińskim rosyjskim innym
jakim?

Czy dziecko ma choroby przewlekłe, alergie, zaburzenia rozwojowe lub specyficzne trudności w uczeniu się? Tak Nie
Jeśli tak, proszę napisać, jakie.

.....
Produkty spożywcze, których Państwa dziecko nie może spożywać ze względów zdrowotnych lub religijnych:

.....
Nazwa i adres placówki edukacyjnej, do której uczęszcza dziecko oraz klasa:

.....
Czy Pani/Pana dziecko posiada Kartę Ucznia uprawniającą do darmowych przejazdów komunikacją miejską? Tak Nie

Wyrażam zgodę na samodzielne przychodzenie i powrót mojego dziecka z warsztatów* Tak Nie

*W przypadku braku zgody na samodzielne przychodzenie i powrót dziecka z warsztatów:

Informuję, że moje dziecko będzie przyprawdazane na warsztaty i odprowadzane przez (Proszę podać imiona, nazwiska i numery telefonu osób, które upoważnia Pan/Pani do przyprawdazania i odbierania dziecka):

.....
.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora - Fundację Nauki Języków Obcych *Linguae Mundi* - moich i mojego dziecka danych osobowych w celu umożliwienia skorzystania z działania realizowanego w ramach projektu *POZNAJEMY WARSZAWĘ AKTYWNIE I PO POLSKU - warsztaty integracyjno-językowe dla dzieci z Ukrainy przybyłych do Polski po 24.02.2022r.* oraz w celu realizacji przez Administratora zadań przewidzianych w projekcie, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, monitoringu, kontroli, audytu i sprawozdawczości.

Zostałem/tam poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, oraz że przysługuje mi prawo do wycofania zgody w dowolnej chwili.

.....
(data i podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego dziecka przyjmowanego na warsztaty)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Fundację Nauki Języków Obcych *Linguae Mundi* wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wakacyjnych warsztatów integracyjno-językowych *POZNAJEMY WARSZAWĘ AKTYWNIE I PO POLSKU*, których moje dziecko jest uczestnikiem, na stronie internetowej, portalach społecznościowych, w materiałach promocyjnych oraz w powstałych publikacjach w celu promocji działań realizowanych w ramach projektu i po jego zakończeniu.

.....
(data i podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego dziecka przyjmowanego na warsztaty)

.....
(data i podpis Osoby przyjmującej na warsztaty)