



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Klub Angielski z Matthew Weightman

Dane uczestnika

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

PESEL (opcjonalnie): _____

Adres zamieszkania: _____

Szkoła / Klasa (opcjonalnie): _____

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Telefon: _____

Adres e-mail: _____

Adres korespondencyjny (jeżeli inny): _____

Osoby upoważnione do odbioru dziecka

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stopień pokrewieństwa

Informacje dotyczące zdrowia

Czy dziecko posiada alergie?

☐ Nie

☐ Tak – jakie?

Czy dziecko choruje przewlekłe?

☐ Nie

☐ Tak – proszę opisać:

Czy dziecko przyjmuje leki podczas zajęć?

☐ Nie ☐ Tak – jakie?

Czy istnieją inne informacje, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka podczas zajęć?

Informacje organizacyjne

Preferowana grupa wiekowa:

- ☐ 11–14 lat
☐ 15–18 lat
☐ Dorośli

Preferowany dzień zajęć:

- ☐ Poniedziałek ☐ Wtorek ☐ Środa
☐ Czwartek ☐ Piątek ☐ Bez preferencji

Preferowany czas zajęć: (Dokładne godziny mogą się różnić w zależności od planu zajęć szkoły)

- ☐ 13:30 – 15:00 ☐ 15:00 – 16:30
☐ 16:30 – 18:00 ☐ Inne - proszę opisać:

Oświadczenia

- ☐ Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą.
☐ Zapoznałem(-am) się z Regulaminem Klubu i akceptuję jego postanowienia.
☐ Potwierdzam otrzymanie Klauzuli Informacyjnej RODO.
☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zmianie danych kontaktowych lub informacji mających wpływ na bezpieczeństwo uczestnika.

Data: _____

Podpis rodzica / opiekuna lub pełnoletniego uczestnika: