



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA ZAJĘĆ LETNICH

Strefa terapii, ulica Conrada 13; 01 – 922 Warszawa

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O PRZYJĘCIE DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Pesel dziecka (wymagany do ubezpieczenia)

.....

3. Adres zamieszkania

.....

4. telefon kontaktowy

5. numer legitymacji szkolnej

5. Zobowiązujemy się do tego, że - będziemy osobiście przyprowadzali i odbierali dziecko * - dziecko będzie samo przychodziło na zajęcia i wracało do domu * - dziecko będzie przyprowadzała i odbierała

upoważniona osoba: *

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, numer dowodu osobistego)

Zajęcia letnie odbywają się w godzinach 9.00-16:30

9.00 przyprowadzamy dzieci

16.00 - 16.30 odbiór dzieci

(W przypadku potrzeby przyprowadzenia lub odebrania dziecka w innych godzinach prosimy o kontakt indywidualny)

6. Zobowiązujemy się do zapłacenia kosztów pobytu dziecka w Strefie Terapii w wysokości ustalonej przez organizatora. UWAGA! Zwrot opłaty za turnus ustalony jest w regulaminie.

7. Informacja rodziców (opiekunów): o stanie zdrowia dziecka, dieta, alergie pokarmowe, przyjmowane leki.....

.....

8. Ważne informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, emocjonalny, adaptacja w grupie, posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności)

.....



Stwierdzamy, że podaliśmy wszystkie znane nam informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na zajęciach w Strefie Terapii. Zgadzamy się na uczestnictwo dziecka w wyjściach i wycieczkach organizowanych w ramach programu „Lato w Strefie Terapii” i akceptujemy regulamin Strefy Terapii

.....
.....
(data, czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika (zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135, z późniejszymi zmianami))

.....
(data, czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

Zgoda na wizerunek (zdjęcia).

Wizerunek utrwalony na wykonanych fotografiach grupowych wykorzystany zostanie wyłącznie na potrzeby Strefy Terapii, w szczególności do utworzenia galerii zdjęć na stronie internetowej www.strefaterapii.com.pl oraz zamieszczenia zdjęć na portalu społecznościowym **strefa terapii (facebook, instagram)**. Wizerunek utrwalony na wykonanych fotografiach przetwarzany będzie przez okres niezbędny do wykorzystania go do celów marketingowych firmy. Informujemy, że ma Pan/Pani prawo do dostępu do treści swoich danych w postaci wizerunku, ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Mają Państwo także prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszej firmy: biuro@strefaterapii.com.pl
Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

.....
Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę

INFORMACJE ORGANIZACYJNE DLA RODZICA:

1. Dzieci realizują program „Lato w Strefie Terapii” w wybranych turnusach.

w godzinach zadeklarowanych w kwestionariuszu (9:00 -16.30).

Turnus I -- 29.06-03.07.2026

Turnus II – 6-10.07.2026

Turnus III – 17-21.08.2026

2. **Opłatę w wysokości 1200zł (Grupa Warszawskich podróżników) lub 950 (grupa sportowo-plastyczna) należy dokonać najpóźniej w dniu rozpoczęcia turnusu.**

W tytule prosimy podać imię i nazwisko dziecka.

Strefa Terapii Sp. Z O.O.

ul. Conrada 13; 01-922 Warszawa

nr rachunku

08 1020 1026 0000 1602 0671 5512

- **Gwarancją przyjęcia dziecka na turnus jest wpłacenie zaliczki w wysokości 400 zł.**

3. Dzieci przynoszą ze sobą: **dobry humor 😊**, **drugie śniadanie** (które jemy wspólnie o 9.00), **obuwie na zmianę, ciekawe gry planszowe, ewentualnie wygodny strój na zajęcia sportowe**. Dzieci będą jadły obiad około 13.00 – 13.30 a podwieczorek ok godziny 15.00. Będziemy mieli specjalne menu dla dzieci. Woda, soki, herbata są dostępne dla dzieci bez ograniczeń. Prosimy o zgłaszanie ALERGII/NIETOLERANCJI pokarmowych.

4. Dbając o zrównoważony rozwój dziecka, **telefon komórkowy**, będzie przechowywany u prowadzącego i zwracany przy odbiorze do domu. Dziecko w każdej chwili może kontaktować się z rodzicem.

5. Dokładny ramowy plan zajęć i warsztatów rodzic dostaje pierwszego dnia pobytu. Planujemy dla dzieci wiele atrakcji, warsztatów tematycznych i zabaw na świeżym powietrzu. Prosimy by dzieci miały ze sobą **strój dostosowany do panujących warunków atmosferycznych, niezbędny do wyjścia na dwór, bidon na wodę**.

6. Prosimy o zgłaszanie wszelkich informacji o dziecku, które pozwolą nam w jak najlepszy sposób zapewnić bezpieczeństwo, komfort psychofizyczny.

7. Przypominamy, że przyprowadzamy wyłącznie zdrowe dzieci.

POZDRAWIAMY
Strefa Terapii