UMOWA - ZGŁOSZENIE UCZESTNIKA OBOZU

Zawarta dnia …… **pomiędzy:** Organizatorem: **FUNDACJA POKOLENIE PRZYSZŁOŚCI**
siedziba: ul. Mirtowa 1 G, 04-690 Warszawa
NIP: 9512451325, REGON: 368922929, tel. 504-179-348, 519-527-171

a Zgłaszającym:

Imię i nazwisko .....
Adres zamieszkania ……
Email……, Telefon kontaktowy ……

Dane uczestnika obozu:

Imię i nazwisko.....
Pesel…… Data urodzenia.....
Adres zamieszkania .....

Proszę o umieszczenie mojego dziecka/podopiecznego na liście uczestników Obozu Letniego w Kretowinach, w terminie od 3 sierpnia do 10 sierpnia 2024 r.

Koszt obozu …….. słownie:……

Termin wpłaty zaliczki: do 7 dni od daty zgłoszenia uczestnika **w kwocie: 700 zł. Zaliczka nie podlega zwrotowi.**
II – rata – pozostała kwota płatna najpóźniej 14 dni przed rozpoczęciem imprezy.
Numer konta: MBANK 19 1140 2004 0000 3302 7734 8967
Tytułem: I rata - zaliczka na Obóz Letni, imię i nazwisko dziecka lub II rata - pozostała kwota na Obóz Letni, imię i nazwisko dziecka.

Dane do wystawienia faktury:

……

Jednocześnie przypominamy, iż ostateczny termin wystawienia faktury VAT to 15 dzień miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło zakończenie imprezy zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz podatku dochodowym.

OŚWIADCZENIE

1. W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem i hospitalizacją mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania kolonii/obozu.

2. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi, np.: diety/uczulenia/w razie gorączki lub przeziębienia, proszę podać:

……

Upoważnienie do podawania leków na stałe**

Ja ..... legitymująca/y się dowodem osobistym nr ..... biorąc pełną odpowiedzialność, upoważniam kadrę pedagogiczną w/w kolonii/obozu do podawania specjalistycznych lekarstw, które mój syn/córka przyjmuje na stałe. Jednocześnie oświadczam, iż przekazałam/em dokładne wytyczne dotyczące ich dawkowania.

1. ...., 2. .....
nazwa leku dawkowanie nazwa leku dawkowanie

Ja niżej podpisana/y, jako rodzic/opiekun uczestnika imprezy oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem, który stanowi integralną część umowy i akceptuję go własnoręcznym podpisem, zobowiązuję się także do uregulowania pełnej należności w wyznaczonym terminie.

....
data i podpis osoby zgłaszającej data, podpis i pieczęć organizatora

*niepotrzebne skreślić
**wypełnić w przypadku podawania na stałe leków