Inschrijvingsformulier vakanties Pirlewiet 2017 <u>info @pirlewiet.be</u> – Sint-Salvatorstraat 30, 9000 Gent – Tel.: 09 269 07 88

ORGANISATIE DOORVERWIJZE	ER:
Contactpersoon:	
Straat + nr:	
Postcode + gemeente:	
Telefoon / GSM (bereikbaar 's avo	onds en in het weekend):
E-mail:	
NAAM DEELNEMER:	
Geboortedatum:	□ man/jongen □ vrouw/meisje
Straat + nr:	
Postcode + gemeente:	
Telefoon / GSM:	
E-mail:	
Wie betaelt de feetuur?	
vvie petaait de lactuuf?	
vvie petaait de lactuur?	
	ı hier de naam van het gezin
Schrijf je een gezin in? Geef dan	hier de naam van het gezin
Schrijf je een gezin in? Geef dan	

MEDISCHE GEGEVENS				
Huisarts:	Telefoo	on / GSM:		
Ik / mijn kind mag deelnemen aan normale activiteiten zoals				
Sport Spel Wandelen Fietsen Zwemmen	ja ja ja ja	nee nee nee nee nee		
Voor tieners (14-16 jaar): mag uw kind roken?	ja	nee		
Zijn er specifieke aandachtspunten waar de kampleiding rekening mee dient te houden? (angsten, eetgewoontes, ADHD, autisme, mentale of fysieke beperking, bedplassen, allergieën, astma, epilepsie, vroegere ziektes/operaties, gedrag,)				
Moet u / uw kind geneesmiddelen innemen tijdens het kamp of de vakantie? ☐ ja ☐ neen Zo ja, welke geneesmiddelen en welke dosering?				
FOTO'S				
Pirlewiet gebruikt leuke foto's van op alle kampen en vakanties in zijn folders, op de website en in andere publicaties waarin Pirlewiet aan bod komt. Mogen wij foto's gebruiken waar u / uw kind herkenbaar op staat?				
☐ Ja, ik / mijn kind mag herkenbaar zijn op fo☐ Nee, ik / mijn kind mag niet herkenbaar zij				
Datum:				
HANDTEKENING				

Deze gegevens zijn strikt persoonlijk en zullen als dusdanig behandeld worden. Zij zullen enkel gebruikt worden indien dit vereist is om de lichamelijke en/of geestelijke gezondheid van de betrokken persoon te garanderen. De gegevens zullen slechts aan derden worden geopenbaard als de gezondheidstoestand van de betrokken persoon dit vereist. De betrokken persoon behoudt te allen tijde het recht de gegevens te wijzigen op eenvoudig verzoek.