 KARTA UCZESTNIKA

( wypełnia rodzic lub opiekun )

***Wakacje z SOK-iem 2020***

Nazwa warsztatów lub zajęć………………………………………………………………………………………………………

w dniu ……………………….w godz. ………………………….

1. Imię i Nazwisko dziecka ...............................................................................................

 data urodzenia .................................................miejsce urodzenia ..................................

Imiona rodziców ............................................numer tel……………………………………………………

2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………….. ..................................................................................................................................................

* Zobowiązuję się, że \* - będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko

 - będzie przychodzić i odchodzić osobiście

 - będzie przyprowadzać i odbierać upoważniona osoba

................................... (data) ......................................... (podpis rodzica/opiekuna)

**INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)**

**Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach**

Zgadzam się na udział mojego dziecka (podopiecznego) w zajęciach przygotowanych przez organizatora.

W przypadku rażącej niesubordynacji organizator ma prawo usunąć uczestnika z zajęć.

Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody

wyrządzone przez moje dziecko.

Zobowiązuję się do uiszczenia płatności za udział mojego dziecka w zajęciachw wyznaczonym przez organizatora terminie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zajęć w celach związanych z realizacją niniejszego zgłoszenia zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku uczestnika (Zgodnie z Art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych poprzez zamieszczenie danych osobowych, miejsca nauki uczestnika, wykonanych fotografii w publikacji na stronie internetowej Ośrodka oraz w mediach. Powstały materiał będzie wyłączną własnością organizatora. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.
 ………………………………..

 podpis rodzica/opiekuna

\*Właściwe podkreślić