

OŚWIADCZENIE rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka:

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Szkoła i klasa

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy do uczestnika (jeśli posiada)

E-mail.....

w zajęciach pod nazwą

prowadzonych przez instruktora

w Gminny Ośrodku Kultury w Nowym Mieście nad Wartą w roku szkolnym 2017/2018.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i po zakończonych zajęciach podczas powrotu do domu. Stan jego zdrowia umożliwia udział w zajęciach organizowanych przez GOK w Nowym Mieście nad Wartą

Zapoznałem się i akceptuję regulamin uczestnika zajęć organizowanych przez GOK Nowe Miasto nad Wartą (ogłoszony na stronie internetowej www.goknowemiasto.pl).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań statutowych przez GOK w Nowym Mieście nad Wartą, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku (zdjęcia, filmy) mojego dziecka przez GOK w Nowym Mieście nad Wartą (m. in. w prasie, na stronach internetowych, tablicach informacyjnych, itp.).

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przesyłanie informacji drogą mailową bądź sms o działaniach i imprezach organizowanych przez GOK w Nowym Mieście nad Wartą.

Nowe Miasto nad Wartą , dnia

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

*Właściwe podkreślić