

**Karta uczestnika zajęć wakacyjnych pn. "Lato z SOKiem" organizowanych
przez Samorządowy Ośrodek Kultury w Cmolasie**

Imię i nazwisko dziecka (*uczestnika zajęć*)

.....

Ukończony wiek dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....

Miejsce zamieszkania i numer telefonu kontaktowego do rodziców/ opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb organizacyjnych Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka do prezentacji osiągnięć dziecka i celów promocyjnych oraz Samorządowego Ośrodka Kultury w Cmolasie*

Zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach i akceptuję go*

Zapoznałam/em się z Procedurą bezpieczeństwa obowiązującą podczas zajęć wakacyjnych w okresie Epidemii SARS CoV-2 w Samorządowym Ośrodku Kultury w Cmolasie*

Deklaruję gotowość mojego dziecka do systematycznego udziału w zajęciach*

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego uczestnictwo w zajęciach*

Otrzymałam/em informację dotyczącą przetwarzania moich i mojego dziecka danych osobowych *

* zgodę/tak proszę zaznaczyć X

.....

data i podpis rodzica/opiekuna