

**KARTA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WARSZTATÓW ARTYSTYCZNO-
EDUKACYJNYCH
SEZON 2016/2017**

Nazwa warsztatu:

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Telefon kontaktowy: matki/opiekunki prawnej :

ojca/opiekuna prawnego:

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyżej wymienionych warsztatach organizowanych przez Wieluński Dom Kultury.
2. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
3. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami i po ich zakończeniu.
4. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Warsztatów Artystyczno-Edukacyjnych i akceptuję jego postanowienia.
5. Zobowiązuję się do terminowego opłacania zajęć.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie niniejszych danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, 2281 oraz z 2016 r. poz.195, 677) na potrzeby Wieluńskiego Domu Kultury w Wieluniu.
- 7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości e-mail z ofertą kulturalną Wieluńskiego Domu Kultury. Mój adres e-mail:**

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych