

## KARTA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA WARSZTATÓW ARTYSTYCZNO- EDUKACYJNYCH

Nazwa warsztatu: .....

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Data urodzenia: .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....

Telefon kontaktowy: matki/opiekunki prawnej : .....

ojca/opiekuna prawnego: .....

### OŚWIADCZENIE

(Proszę zaznaczyć prostokąty znakiem „X”. Oświadczenia oznaczone gwiazdką „\*” **warunkują możliwość uczestnictwa w zajęciach.**)

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyżej wymienionych warsztatach organizowanych przez Wieluński Dom Kultury.\*
- Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.\*
- Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami i po ich zakończeniu.\*
- Zapoznałam/łem się z Regulaminem Warsztatów Artystyczno-Edukacyjnych umieszczonych w salach zajęć i na stronie internetowej [www.wdkwielun.pl](http://www.wdkwielun.pl) i akceptuję jego postanowienia.\*
- Zobowiązuję się do terminowego opłacania zajęć (w I semestrze do dnia 20 października danego roku / w II semestrze do 20 lutego następnego roku, przy płatnościach za zajęcia w miesięczny trybie do 15. dnia danego miesiąca).\*
- Zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Wieluńskim Domu Kultury znajdującą się w wyżej wymienionym Regulaminie.

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na otrzymywanie wiadomości e-mail z ofertą kulturalną Wieluńskiego Domu Kultury. Mój adres e-mail:**

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na nieodpłatne przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Wieluński Dom Kultury w zakresie wizerunku oraz imienia i nazwiska w celach promocyjnych, w szczególności na umieszczenie ich na stronie internetowej [www.wdkwielun.pl](http://www.wdkwielun.pl) oraz na profilach Wieluńskiego Domu Kultury na portalach społecznościowych.**

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć organizowanych przez Wieluński Dom Kultury.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego