

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 i akceptuję jego postanowienia.*
- ☐ 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 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 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

