

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
„Wakacyjne Warsztaty Kulturalne z MCK-iem– wakacje 2025 ”

Imię i Nazwisko dziecka

Adres ul.

kod: - miasto

Data urodzenia: dzień miesiąc rok

PESEL dziecka:

Telefon kontaktowy do Rodziców:

.....

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przeciwwskazania, itp.)

.....

WYBÓR TERMINÓW – podkreśl wybraną opcję *

(*UWAGA: Można zapisać dziecko na I i II Turnus)

I Turnus – 30.06-04.07.2025 w godzinach 8:00-16:00

II Turnus – 07.07-11.07.2025 w godzinach 8:00-16:00

UWAGI:.....

OŚWIADCZENIA

1. Wyrażam zgodę na leczenie i operację ratującą życie mojego dziecka w razie konieczności podczas zajęć w czasie zimowych warsztatów kulturalnych.
2. Wyrażam zgodę na udział w wycieczkach pieszych organizowanych w ramach zimowych warsztatów kulturalnych.
3. W przypadku jakichkolwiek zmian w sposobie odbioru lub powrotu dziecka pisemne informacje należy przekazać organizatorowi warsztatów kulturalnych.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego niepełnoletniego syna/córki oraz na wykorzystanie jego wizerunku, przez Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale z siedzibą przy Pl. Rynek 2, 36-040 Boguchwała, w związku z uczestnictwem syna/córki w „Wakacyjnych Warsztatach kulturalnych – wakacje 2025” niezbędnych do jego realizacji oraz dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015.2135) oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2015.1639).
5. Jednocześnie oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- a. Administratorem danych osobowych jest: Miejskie Centrum Kultury w Boguchwale, 36-040 Boguchwała, Plac Rynek 2
- b. Dane osobowe oraz wizerunek mojego niepełnoletniego syna/córki będą przetwarzane i upubliczniane wyłącznie w celu realizacji i promocji wypoczynku zimowego.
- c. Mam prawo wglądu do danych osobowych mojego niepełnoletniego syna/córki i ich poprawiania.
- d. Wizerunek mojego niepełnoletniego syna/córki będzie wykorzystana w środkach masowego przekazu, , jak również dla celów związanych z organizacją i przeprowadzeniem fotorelacji z przeprowadzonego wypoczynku zimowego.

.....
podpisy rodziców lub prawnych opiekunów

Nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu z warsztatów kulturalnych

Upoważnienie

Upoważniam następujące osoby do odbioru mojego dziecka z zimowych warsztatów kulturalnych:

(imię nazwisko, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa)

.....
.....
.....

Data
.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów

Oświadczenie

Oświadczam, że moje dziecko może na moją odpowiedzialność wychodzić samodzielnie po zakończonych warsztatach kulturalnych **i wracać do domu po uprzednim zgłoszeniu opiekunowi.**

Data
.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów