

**KARTA ZAPISU DZIECKA NA ZAJĘCIA ARTYSTYCZNE „ZWIERZAKOLANDIA”  
ODBYWAJĄCE SIĘ W NIŻAŃSKIM CENTRUM KULTURY „SOKÓŁ”  
w terminie 16-20 lutego 2026 r.**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia dziecka .....
3. PESEL dziecka .....
4. Numer telefonu kontaktowego rodzica/ opiekuna prawnego.....
5. Numer telefonu kontaktowego dziecka.....
6. Adres zamieszkania .....
7. Imiona i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych .....
8. Adres e-mail do kontaktu .....

Podane informacje objęte są ochroną danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych – RODO.

\*Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że istnieją /nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach organizowanych przez NCK „Sokół”.
2. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach poza siedzibą NCK „Sokół” (występy, itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania. TAK / NIE
3. Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Nizańskim Centrum Kultury „Sokół w Nisku”. TAK / NIE
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zajęć/warsztatów przez Nizańskie Centrum Kultury „Sokół” w Nisku, w ramach realizacji celów statutowych. TAK / NIE
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Nizańskie Centrum Kultury „Sokół” w Nisku, bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium (np. internet, telewizja, prasa). TAK / NIE
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć w Nizańskim Centrum Kultury „Sokół” w Nisku oraz akceptuję jego warunki. TAK / NIE
7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji związanych działalnością NCK „Sokół”. TAK / NIE

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego, data