

KARTA ZAPISU DZIECKA NA ZIMOWE PÓŁKOLONIE „ODKRYWAMY KOSMOS”

W NIŻAŃSKIM CENTRUM KULTURY „SOKÓŁ” ODDZIAŁ W NOWOSIELCU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data urodzenia dziecka
3. PESEL dziecka
4. Numer telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego *
5. Numer telefonu kontaktowego dziecka (opcjonalnie).....
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 Niżańskim Centrum Kultury „Sokół”. **TAK / NIE**
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zajęć/warsztatów przez Niżańskie Centrum Kultury „Sokół”, w ramach realizacji celów statutowych. **TAK / NIE**
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego (w formie fotograficznej i filmowej) przez Niżańskie Centrum Kultury „Sokół”, podczas trwania zajęć tematycznych lub przedsięwzięć kulturalnych za pośrednictwem dowolnych mediów (np. internet, telewizja, prasa). **TAK / NIE**
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zajęć w Niżańskim Centrum Kultury „Sokół” oraz akceptuję jego warunki. **TAK / NIE**

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego, data