

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA

NAZWA ZAJĘĆ.....

DANE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Telefon kontaktowy:

•uczestnika.....

•opiekuna.....

Adres e-mail:

•uczestnika.....

•opiekuna.....

.....
Data, podpis

OŚWIADCZENIE

Zgoda na przetwarzanie danych oraz na wykorzystanie wizerunku osoby dorosłej lub dziecka

Na podstawie art. 7 ust.1 RODO (rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora, którym jest Gminny Ośrodek Kultury w Brwinowie z siedzibą przy ul. Pałacowej 1 danych¹, niezbędnych w celu zawarcia i wykonania umowy dotyczącej udziału w zajęciach (w tym rejestrowania jego wizerunku w trakcie zajęć).

Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć (filmu) na stronie internetowej, na tablicach ściennych, w folderze, w mediach społecznościowych itp., w celu informacji i promocji (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).

Zgoda na indywidualny/grupowy² wizerunek dziecka.

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie.

.....
Data, miejscowość, podpis (opiekuna prawnego w przypadku dziecka)

¹ Wpisz imię i nazwisko osoby uczęszczającej na zajęcia.

² Podkreśl na jaką formę wyrażasz zgodę. Można podkreślić jedno bądź dwie formy.

Wypełnij w przypadku zgłoszenia dziecka na zajęcia:

Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym.

Wypisz alergie pokarmowe.

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

Wypełnij w przypadku zgłoszenia na zajęcia ruchowe/sportowe osoby dorosłej bądź dziecka:

Uczestniczę w ćwiczeniach grupowych na własną odpowiedzialność. Nie mam fizycznych ograniczeń, niesprawności czy predyspozycji do urazu lub choroby, które mogą się pogorszyć pod wpływem uczestnictwa w ćwiczeniach.

Biorę całkowitą odpowiedzialność za urazy poniesione w stosunku do mojej osoby, które mogą być rezultatem uczestnictwa w zajęciach.

Nie będę żądać odszkodowań od Gminnego Ośrodka Kultury w Brwinowie lub osoby prowadzącej za ewentualne urazy czy szkody.

.....
Data, podpis

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią „Regulaminu zajęć stałych w Gminnym Ośrodku Kultury w Brwinowie”.

Najważniejsze informacje:

1. Opłatę należy uiścić z góry do 10 dnia każdego miesiąca.
2. Nieobecność na zajęciach nie zwalnia z poniesienia całej opłaty.
3. Za zajęcia, które wypadły w dzień świąteczny lub zostały odwołane przez instruktora nie będzie pobierana opłata. Zostanie ona pomniejszona w danym lub następnym miesiącu.
4. Rezygnację z zajęć należy zgłosić na nr telefonu Ośrodka Kultury tel. 22 729-34-15 lub 539-937-171 lub opiekunowi odpowiedzialnego za daną świetlicę lub na adres mail: zapisy@ok.brwinow.pl. Rezygnacja zostaje przyjęta z końcem danego miesiąca.

.....
Data, podpis

