**KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA**

**ZAJĘĆ CENTRUM KULTURY W GDOWIE**

**W ROKU KULTURALNYM 2018/2019**

1. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)............................................................................................................................................................................

2.Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………….....................................................................................

3. Data urodzenia ...........................................................................................................................................................................................................

4. PESEL .................................................................................................................................……...................................................................................

5. Adres zamieszkania ..............................................................................................................…...................................................................................

6. Nr. Tel rodzica(opiekuna)...........................................................................................................................................................................................

7. Adres e-mail rodzica (opiekuna)..................................................................................................................................................................................

**Informuję, iż zapoznałam(em) się z Regulaminem Zajęć Centrum Kultury w Gdowie w roku kulturalnym 2018/2019 i akceptuję warunki w nim zawarte.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć (zgodnie z RozporządzeniemParlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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).**

**Wyrażam zgodę na prezentację wizerunku mojego dziecka na potrzeby promocji Centrum Kultury w Gdowie. Dane będą przechowywane w Centrum Kultury w Gdowie. Udzielenie zgody jest warunkiem wzięcia udziału w zajęciach.**



**\* Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych lub marketingowych drogą elektroniczną zgodnie z Ustawą o Świadczeniu Usług Drogą Elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U. 2017 poz. 1219) przez Centrum Kultury w Gdowie.**



**\*Wyrażenie zgody jest dobrowolne.**

…………………… .………………………………………….

(data) (podpis rodzica lub opiekuna)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UCZESTNIKA ZAJĘĆ CENTRUM KULTURY W GDOWIE - W ROKU KULTURALNYM 2018/2019**

**(proszę zaznaczyć zajęcia, na które zapisują Państwo dziecko)**

Zajęcia umuzykalniające Szachy

Klub maluszka Warsztaty okolicznościowe

Klub kreatywnego malucha Robotyka

Zajęcia taneczne z elementami baletu Gimnastyka artystyczna

Dziecięca grupa folklorystyczna Mali Gdowianie Cheerleaderki

Plastyka Pracownia modelarska

Taniec towarzyski

Taniec nowoczesny HIP-HOP

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

(data)                (podpis rodzica lub opiekuna)

**INFORMACJA RODZICA (OPIEKUNA) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na udział w zajęciach.

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

      (data)                 (podpis rodzica lub opiekuna)