

**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).....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika zajęć (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922, z 2018 r. poz. 138, 723)

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz prezentację wizerunku mojego dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/67 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zgoda dotyczy przetwarzania danych ich udostępniania oraz prezentacji wizerunku dziecka na potrzeby promocji Centrum Kultury w Gdowie. Dane będą przechowywane w Centrum Kultury w Gdowie. Udzielenie zgody jest warunkiem wzięcia udziału w zajęciach.

.....
(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)**

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 14.01.2019 r.- Gry i zabawy integracyjne w CK | <input type="checkbox"/> 23.01.2019 r. - Konkurs na na najbardziej pomysłowego bałwana |
| <input type="checkbox"/> 14.01.2019 r.- Zajęcia ruchowe w hali sportowej | <input type="checkbox"/> 24.01.2019 r.- Konkurs piosenki karaoke |
| <input type="checkbox"/> 15.01.2019 r.- Warsztaty kulinarne | <input type="checkbox"/> 24.01.2019 r. - Wycieczka do kręgielni (koszt 10 zł) |
| <input type="checkbox"/> 15.01.2019 r.- Zajęcia ruchowe w hali sportowej | <input type="checkbox"/> 25.01.2019 r. - Warsztaty fotograficzne i decoupage |
| <input type="checkbox"/> 16.01.2019 r. - Wycieczka do kina (koszt. 50 zł) | <input type="checkbox"/> 26.01.2019 r. - Bal karnawałowy |
| <input type="checkbox"/> 17.01.2019 r. - Feryjna wymiana książki, rysowanie komiksu | |
| <input type="checkbox"/> 18.01.2019 r. - Warsztaty projektowania mody | |
| <input type="checkbox"/> 21.01.2019 r. - Warsztaty plastyczne w pracowni konserwacji | |
| <input type="checkbox"/> 22.01.2019 r. - Warsztaty z igłą i nitką: haftowanie cekinami | |

.....
(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)