

KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Choszczeński Dom Kultury

I ZAJĘCIA	
ZAJĘCIA	
INSTRUKTOR	
OPŁATA ZA ZAJĘCIA	
II DANE UCZESTNIKA	
Imię i nazwisko uczestnika	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Szkoła / Klasa	
Telefon kontaktowy uczestnika	
Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów*	
*dotyczy osób poniżej 16 lat	

III OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że stan zdrowia mój/mojego dziecka* pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
- Zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w zajęciach sekcji i kół zainteresowań obowiązującym w Choszczeńskim Domu Kultury.
- Zobowiązuję się do **terminowego** uiszczania opłat za zajęcia na zasadach określonych w w/w Regulaminie.

IV ZGODY

Zgodnie z obowiązującym od dnia 25 maja 2018r. rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016, który reguluje ochronę danych osobowych osób fizycznych w ramach Unii Europejskiej (RODO) oświadczam o dobrowolnym przekazaniu danych osobowych i o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną Choszczeńskiego Domu Kultury o ochronie danych osobowych.

Zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006r. Nr 90, poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie moich zdjęć/zdjęć mojego dziecka. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż wizerunek może zostać umieszczony na stronie internetowej oraz we wszelkich materiałach promujących Choszczeński Dom Kultury.

Standardy ochrony małoletnich wynikające z DZ.U RZ.P."USTAWA KAMILKA" Z DNIA 28 lipca 2023 Poz.1606

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna*

* niepotrzebne skreślić.