



Miejsko - Gminne Centrum Kultury w Zalewie  
14-230 ZALEWO, UL. TRAGUTTA 20  
tel./fax 89-758-83-82

### Karta zgłoszenia uczestnika zajęć

.....  
( nazwa zajęć pozaszkolnych)

<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych</b>	
<b>Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych</b>	

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w zajęciach.  
W przypadku rezygnacji z udziału w zajęciach zobowiązujemy się poinformować  
o tym fakcie Organizatora zajęć z dwutygodniowym wyprzedzeniem.

Rodzic jest zobowiązany do wyposażenia dziecka w maseczkę ochronną.

.....  
data

.....  
( podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Zalewo.....  
(data)

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że odpowiadam za:

- \*samodzielny powrót mojego dziecka,**
- \*zobowiązuje się do punktualnego odbioru dziecka**

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

z zajęć organizowanych w Miejsko – Gminnym Centrum Kultury w Zalewie.

W przypadku braku możliwości punktualnego odbioru dziecka prosimy o poinformowanie instruktora w terminie wcześniejszym pod numerem telefonu: 89 758 83 82.

**\*niepotrzebne skreślić.**

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

.....

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez M-GCK oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej M-GCK, portalach społecznościowych, w kronice, tablicach ściennych i folderach w celu informacji oraz promocji instytucji.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.),
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).