

# KARTA UCZESTNICTWA

(WYPELNIĄ RODZIC LUB OPIEKUN)

## ZAJĘCIA SOK W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

Nazwa zajęć \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_

Nazwa zajęć \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_

Nazwa zajęć \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_

Nazwa zajęć \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_ godz. \_\_\_\_\_

1. Imię i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_

2. Data urodzenia \_\_\_\_\_ miejsce zamieszkania \_\_\_\_\_

3. Imiona rodziców / opiekunów \_\_\_\_\_

4. Telefon do kontaktu \_\_\_\_\_

Zobowiązuje się, że <sup>1</sup> - będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko

- dziecko będzie przychodzić i odchodzić samo<sup>2</sup>

- dziecko przyprowadzać i odbierać będzie osoba upoważniona

\_\_\_\_\_  
*Data*

\_\_\_\_\_  
*podpis rodzica / opiekuna*

## OŚWIADCZENIA I INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

- Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału \_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko dziecka*

w zajęciach organizowanych przez SOK w roku szkolnym 2019/2020.

- Zgadzam się na udział mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach przygotowanych przez organizatora.

- W przypadku rażącej niesubordynacji organizator ma prawo usunąć uczestnika z zajęć.

- Zobowiązuję się do poniesienia odpowiedzialności materialnej za ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko / podopiecznego.

- Zobowiązuje się do uiszczenia płatności za udział mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach w wyznaczonym przez organizatora terminie.

\_\_\_\_\_  
*Data*

\_\_\_\_\_  
*podpis rodzica / opiekuna*

<sup>1</sup> Podkreślić wybraną opcję

<sup>2</sup> Nie dotyczy dzieci poniżej 7 roku życia

## Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych.

1. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM<sup>3</sup>** zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych uczestnika zajęć w celu ich realizacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1977 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 poz. 883 z 1997 r. z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO)

2. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM<sup>3</sup>** zgodę na fotografowanie i utrwalanie na innym nośniku wizerunku mojego dziecka / podopiecznego będącego uczestnikiem zajęć. Powstały materiał będzie wyłączną własnością organizatora i może być wykorzystany do dokumentowania prowadzonych zajęć w rozliczeniach i sprawozdawczości.

3. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM<sup>3</sup>** zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka / podopiecznego oraz wykonanych przez niego prac plastycznych, słownych, muzycznych i innych o charakterze artystycznym twórczym lub odtwórczym, poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej SOK oraz w publikacjach o charakterze informacyjnym i reklamowym dotyczących działalności statutowej SOK zgodnie z art. 81 ust.1 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

**Świadomie i dobrowolnie podaję dane osobowe mojego dziecka / podopiecznego w celach określonych powyżej i wrażliwym zgodę jak zakreślone w punktach 1, 2, 3.**

**Jestem świadoma/świadomy, że mam prawo wglądu i poprawy podanych danych osobowych oraz że w każdej chwili mogę cofnąć wszystkie lub którąkolwiek z wyrażonych zgód.**

---

*Data*

---

*podpis rodzica / opiekuna*

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić