

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**- zajęcia wakacyjne 2025 -****Terminy i godz. zajęć:**

- 01.07.2025 r. - 03.07.2025 r. (wtorek , środa, czwartek w godz. 9:00 – 14:00).
- 08.07.2025 r. – 10.07.2025 r. (wtorek , środa, czwartek w godz. 9:00 – 14:00).
- 22.07.2025 r. – 24.07.2025 r. (wtorek , środa, czwartek w godz. 9:00 – 14:00).
- 29.07.2025 r. – 31.07.2025 r. (wtorek , środa, czwartek w godz. 9:00 – 14:00).

(Zajęcia dla dzieci w wieku 6-14 lat)

*Imię i nazwisko uczestnika:

*Rok urodzenia.....

*Adres zamieszkania

z kodem pocztowym.....

*Imiona i nazwiska

rodziców/opiekunów.....

*Adres rodziców/opiekunów

jeśli jest inny niż uczestnika.....

*Nr telefonów kontaktowych

opiekunów/rodziców.....

*Kontaktowy adres e-mail

opiekunów/rodziców.....

****Organizator w trakcie zajęć wakacyjnych będzie organizował jednodniowe (płatne) wycieczki. O dokładnych terminach wycieczek rodzice/opiekunowie zostaną poinformowani z wyprzedzeniem. W przypadku chęci udziału dziecka w wycieczce wymagane będzie podpisanie dodatkowej zgody na udział.**

- Zobowiązuje się do przywiezienia i odbioru mojego dziecka po zakończeniu zajęć, które odbywają się w Gminnym Ośrodku Kultury w Przecławiu, Przecław 33, 95-060 Brzeziny w terminach wskazanych powyżej.

- Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej w nagłym przypadku.

- Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych przez Organizatora na potrzeby zajęć. Uczestnicy mają prawo do wglądu w swoje dane osobowe oraz do ich poprawiania.

- Gminny Ośrodek Kultury w Przecławiu nie zapewnia wyżywienia podczas zajęć wakacyjnych w związku z czym rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do zapewnienia uczestnikowi wyżywienia na czas trwania zajęć, w tym napojów.

.....
(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)*** - pola obowiązkowe**

Organizator zajęć:

Gminny Ośrodek Kultury w Przecławiu, Przecław 33, 95-060 Brzeziny, NIP: 833-14-03-693, REGON: 384530111, tel. 46 874-23-52, e-mail: gokprzeclaw@o2.pl

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a*

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka oraz oświadczam, iż wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez Administratora Danych Osobowych – Gminny Ośrodek Kultury w Przecławiu, Przecław 33, 95-060 Brzeziny, NIP: 8331403693, REGON: 384530111 wizerunku mojego/naszego dziecka/dzieci utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, z wydarzeń zorganizowanych w ramach zajęć wakacyjnych w Gminnym Ośrodku Kultury w Przecławiu odbywających się w dniach:

- 01.07.2025 r. - 03.07.2025 r.
- 08.07.2025 r. – 10.07.2025 r.
- 22.07.2025 r. – 24.07.2025 r.
- 29.07.2025 r. – 31.07.2025 r.

Niniejsza zgoda:

- jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie;
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium;
- dotyczy umieszczania wizerunku na stronie internetowej, Facebooku oraz na wystawach, w gazetach, Internecie;
- dotyczy wykorzystywania wizerunku w materiałach lub w związku z wydarzeniami mającymi na celu promocję Gminnego Ośrodka Kultury w Przecławiu.

Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Jest on przetwarzany do czasu cofnięcia zgody.

Jestem świadomy/-a, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych mojego dziecka, ich poprawiania oraz możliwości żądania uzupełnienia, sprostowania, usunięcia. Podanie danych jest dobrowolne.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie poprzez złożenie na piśmie wniosku w przedmiocie odwołania zgody.

Oświadczam, że niniejsze oświadczenie składałam w imieniu mojego niepełnoletniego syna/niepełnoletniej córki*.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

Upoważniam.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego(ą) się dowodem tożsamości nr

do odbioru mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

w okresie

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)