



Gminne Centrum Kultury im. Heleny Wielobyckiej
ul. Adama Mickiewicza 22, 05-320 Mrozy
tel./fax: 25 757 44 79
www.kulturalnemrozy.pl

DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

w zajęciach artystycznych organizowanych w Gminnym Centrum Kultury w Mrozach
od 29 września 2014 do czerwca 2015 roku.

Deklaruję udział w następujących zajęciach:

1.
2.
3.
4.
5.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. **W pełni akceptuję regulamin zajęć Gminnego Centrum Kultury w Mrozach.**
2. Stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. zajęciach.
3. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach.
4. Gminne Centrum Kultury nie odpowiada za przedmioty pozostawione w budynku Centrum i w jego obrębie.
5. Po zakończeniu zajęć artystycznych moje dziecko (właściwie zaznaczyć x)
 - może wrócić samo do domu
 - ma czekać na przyjazd rodzica/opiekuna
 - wróci z rodzicami koleżanki/kolegi (proszę wpisać z kim)
.....
6. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i nagrań filmowych z zajęć mojego dziecka w materiałach promocyjnych Gminnego Centrum Kultury w Mrozach.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Gminne Centrum Kultury w Mrozach w zakresie niezbędnym do organizacji zajęć artystycznych. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

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

***Wypełnia pracownik GCK w Mrozach:**

Data wpłynięcia deklaracji:

Podpis pracownika:

.....
(pieczętka)