**KARTA UCZESTNIKA**

**„LETNIEJ AKADEMII POD LIPAMI”**

**CYKLU WARSZTATÓW KREATYWNEGO ROZWOJU**

**DLA DZIECI W WIEKU OD 5 DO 11 LAT**

**W TERMINIE OD 24 LIPCA DO 4 SIERPNIA 2017r.**

1. **DANE DZIECKA:**
2. **Imię i nazwisko: …………………………………………………………………..**
3. **Data i miejsce urodzenia: ….. ……………………………………………….**
4. **Adres zamieszkania: …………………………………………………………….**
5. **PESEL: ………………………………………………………………………………….**

1. **DANE RODZICA ZGŁASZAJĄCEGO DZIECKO**
2. **Imię i nazwisko:……………………………………………………………………**
3. **Adres zamieszkania:……………………………………………………………..**
4. **Telefon kontaktowy:…………………………………………………………….**
5. **POTWIERDZENIE UCZESTNICTWA DZIECKA W ZAJĘCIACH**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w cyklu warsztatów organizowanych

przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jemielnie

od dnia 24.07 do 04.08.2017r. w godz. od 10:00 d0 14:00

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność związaną z dojazdem mojego dziecka na zajęcia i jego powrotem z zajęć.

………………………………………………………

data i czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie uczestnika w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

……………………………………………………..

data i czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka do celów związanych z udziałem w „Letniej Akademii Pod Lipami”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, że fotografie, filmy oraz nagrania wykonane podczas zajęć mogą zostać umieszczone w Internecie oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych.

……………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica