

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA ZAJĘĆ POZALEKCYJNYCH
w Centrum Kultury w Mielnie w roku szkolnym 2017/2018**

Dane uczestnika zajęć:

Imię i nazwisko:	
Rodzaj zajęć	
Telefon do Uczestnika	
Adres domowy	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Telefon do rodzica/opiekuna	

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....

w zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury w Mielnie oraz potwierdzam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem zajęć pozalekcyjnych w Centrum Kultury w Mielnie i akceptuję jego treść. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia działań związanych z rekrutacją i realizacją zajęć oraz działań marketingowych w zakresie promocji wydarzeń organizowanych przez Centrum Kultury w Mielnie (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r., t.j. Dz. U. z 2016r, poz. 922 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych organizowanych przez Centrum Kultury w Mielnie. Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność za odprowadzanie mojego dziecka na zajęcia w CKM oraz jego powrót do domu. Ponoszę także pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody, powstałe z winy mojego dziecka.

.....
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego