**KARTA UCZESTNICTWA**

 **W ZAJĘCIACH/IMPREZACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNY OŚRODEK KULTURY I SPORTU W LUBANIU**

 Proszę wypełnić czytelnie

1. **Zajęcia /impreza**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć/imprezy | Andrzejki 2017 25.11.2017 ; w godz. 16.00-19.30 |
| Miejsce zajęć/imprezy | Świetlica wiejska w Pisarzowicach |

1. **Dane uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko uczestnika : |  |
| Data urodzenia: |  |
| Telefon kontaktowy uczestnika : |  |
| Adres zamieszkania : |  |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów w przypadku uczestnika nieletniego: |  |
| Adres e-mail : |  |
| Telefony kontaktowe rodziców/opiekunów : |  |

1. **Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w/w nieodpłatnych zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Lubaniu

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez GOKiS mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka**\*** na rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach realizacji zajęć i innych wydarzeń organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu w Lubaniu w szczególności w mediach elektronicznych w tym na stronach internetowych, prasie, telewizji, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.
**Oświadczam także że :**

* 1. Stan zdrowia mój / mojego dziecka\* pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
	2. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po zajęciach.
	3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych zgodnie z *Ustawą z dn.* [*29 sierpnia*](http://pl.wikipedia.org/wiki/29_sierpnia)[*1997*](http://pl.wikipedia.org/wiki/1997) *r.
	o ochronie danych osobowych (*[Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926](http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20021010926) z późniejszymi zmianami*) na potrzeby
	Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Lubaniu.*

................................................ …….………………………………….

 Miejscowość, data podpis czytelny uczestnika

 lub rodzica / opiekuna prawnego**\***

…..………………………………………………….….. (miejscowość i data)

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………………………………

(adres)

…………………………………………………………..

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/-ana wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka .....................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

po zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Sportu, 59-800 Lubań, ul. Dąbrowskiego 18.

Jednocześnie oświadczam, że w tym czasie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

..........................................................................

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)