



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WARSZTATÓW W RAMACH PROGRAMU „EDUKACJA KULTURALNA”**

RODZAJ WARSZTATÓW: **FLORYSTYKA**

GRUPA: **DZIECI-MŁODZIEŻ- DOROŚLI**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU <sup>1</sup>	
ADRES E-MAIL <sup>1</sup>	
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA, KTO REMU PRZYSŁUGUJE PEŁNIA WŁADZY RODZICIELSKIEJ <sup>2</sup>	
ADRES RODZICÓW/OPIEKUNÓW <sup>2</sup>	

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.<sup>2</sup> tak  nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Sulmierzycki Dom Kultury, bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Sulmierzyckiego Domu Kultury. tak  nie

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej

.....  
data i podpis

**OŚWIADCZENIA**

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem warsztatów Sulmierzyckiego Domu Kultury oraz akceptuję jego warunki.
- Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Karcie zgłoszenia informacje są prawdziwe. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
- Oświadczam, iż dziecko posiada ubezpieczenie NNW<sup>2</sup>.

.....  
Imię i nazwisko osoby składającej

.....  
data i podpis

<sup>1</sup> w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica/prawnego opiekuna, któremu przysługuje pełnia praw władzy rodzicielskiej

<sup>2</sup> wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

<sup>3</sup> zgoda/zobowiązanie jest wymagane do uczestnictwa w warsztatach