

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH
W GMINNYM OŚRODKU KULTURY
I CZYTELNICTWA W SKOŁYSZYNIE
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

I. Deklaruję, że moje dziecko:

.....(imię i nazwisko dziecka)
będzie uczestniczyło w zajęciach:

Lp.	NAZWA ZAJĘĆ	INSTRUKTOR/NAUCZYCIEL – PROWADZĄCY
1.		

i wyrażam zgodę na udział w w/w zajęciach prowadzonych w placówce oraz na wyjścia poza teren GOKICZ.

II. WERYFIKACJA DANYCH DZIECKA:

- Imię, nazwisko dziecka
- Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

 Miejsce urodzenia:
- Numer PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów dziecka
.....
- Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów i dziecka
.....
- Numery telefonów rodziców/opiekunów wychowanka
.....

III. OŚWIADCZENIA:

1. Dziecko może przychodzić na zajęcia i wracać z nich do domu:

- samodzielnie (powyżej 7 roku życia)

- wyłącznie pod opieką.....

(imię i nazwisko opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję **Regulamin Zajęć** organizowanych przez GOKiCz w Skołyszynie w roku szkolnym 2017/2018.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby dokumentacji placówki zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 922), publiczne udostępnianie informacji o jego osiągnięciach oraz publikację wizerunku w celach promocyjnych działań placówki. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y. **Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w deklaracji informacje są prawdziwe.**

Skołyszyn, dnia

.....
(podpis rodzica/opiekuna)