**ZIMA Z GOK LESZNOWOLA – PÓŁKOLONIE DLA DZIECI**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

1.**Dane Osobowe**

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………… Data urodzenia dziecka……………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna…………………………….…………………………………………………………………………

Kontakt tel. do rodzica /opiekuna………………….………………......................................................................

e-mail do rodzica /opiekuna………………….………………..............................................................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………………………..

UWAGI (przyjmowane leki, choroby przewlekłe, niepełnosprawności, alergie, inne ważne informacje) ………………………………………………………........……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko wzięło udział w półkoloniach ZIMA Z GOK LESZNOWOLA organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Lesznowoli w świetlicy GOK w Mysiadle w terminie   
  
………………………………………………………………………………………………… w godzinach 8.00-16.00

3. Oświadczam, iż zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem półkolonii i akceptuję udział dziecka w proponowanych zajęciach na zasadach w nim zapisanych.

4. Zobowiązuję się punktualnie przyprowadzać i odbierać dziecko z zajęć . Osoby upoważnione przeze mnie do przyprowadzania oraz do odbierania dziecka (IMIĘ, NAZWISKO, TELEFON KONTAKTOWY):

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….

……………………………………

(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów)

KLAUZULE ZGODY

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału mojego dziecka   
w półkoloniach Zima z GOK Lesznowola, organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury   
w Lesznowoli. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Lesznowoli,   
ul. Nowa 6, Stara Iwiczna. Zebrane dane będą przetwarzane jedynie w celu wskazanym powyżej i nie będą powierzane ani udostępniane osobom trzecim. Mam prawo dostępu do moich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolnym ale niezbędnym elementem udziału w półkoloniach.

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Kultury   
w Lesznowoli z siedzibą w Starej Iwicznej, ul. Nowa 6 w celu korzystania z prowadzonej przez GOK Lesznowola usługi „Newsletter”. Jestem świadom/świadoma, iż moja zgoda może być odwołana   
w każdym czasie, co skutkować będzie usunięciem mojego adresu e-mail z listy dystrybucyjnej usługi „Newsletter”.

□ Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka w relacji z półkolonii na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Gminnego Ośrodka Kultury w Lesznowoli.

……………………………………

(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów)

OŚWIADCZENIE KORZYSTANIA Z OBIADÓW

1. Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z obiadów podczas półkolonii organizowanych przez GOK Lesznowola w okresie:

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

……………………………………

(data i czytelny podpis rodziców/ opiekunów)