

LATO Z GOK LESZNOWOLA 2018 – 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)

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

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są prawdziwe.

2. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko wzięło udział w półkoloniach LATO Z GOK LESZNOWOLA 2018 organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Lesznowoli w świetlicy GOK w Mysiadle w terminie w godzinach 09.00 – 17.00.

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 Lato z GOK Lesznowola 2018, 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 powierzone ani udostępniane osobom trzecim. Mam prawo dostępu do moich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolnym, aczkolwiek 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)