

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 09.00 – 17.00 (zbiórka od godziny 8.00).

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 przyprawdzać i odbierać dziecko z zajęć . Osoby upoważnione przeze mnie do przyprawdżania 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 powierzone 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)