

Karta uczestnictwa

w zajęciach organizowanych przez Ośrodkowy Dom Kultury Zasole
(niepełnoletni uczestnicy)

Zajęcia
PLATNE / BEZPLATNE *

Nazwa zespołu, sekcji:	FERIE 2024
Imię i nazwisko uczestnika zajęć:	
Telefon kontaktowy do opiekuna prawnego dziecka:	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego dziecka:	
E-mail do opiekuna prawnego dziecka:	
Adres zamieszkania uczestnika zajęć (miejscowość, ulica):	

1. Ja, niżej podpisana/y opiekun prawni dziecka wyrażam zgodę na jego uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez OCK w Oświęcimiu.
2. Zgodnie z art. 6 ust. 1, lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego | Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku jako opiekun prawni dziecka - uczestnika zajęć:

Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie uczestnictwa w związku z obecną organizacją i przebiegiem zajęć.

3. Zgodnie z art. 6 ust. 1, lit a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego | Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz z art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. ja niżej podpisany opiekun prawni dziecka - uczestnika zajęć dla celów promocyjno-informacyjnych z prowadzonymi działaniami statutowymi przez OCK w Oświęcimiu polegających na publikowaniu prac z zajęć i wizerunku uczestników zajęć w mediach i prasie w formie zdjęcia, fotorelacji;

Wyrażam / Nie wyrażam* zgodę i zezwolenie na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego za pomocą wszelkich technik fotograficznych, telewizyjnych i nagrań wideo w związku z udziałem w zajęciach:

W przypadku wyrażenia zgody należy zamazać kwadrat w sposób jednoznaczny wstawiając znak (X).

- na stronie <http://www.ock.org.pl/> oraz w prasie lokalnej Głos Ziemi Oświęcimskiej;
 - na stronie FB fanpage OCK w Oświęcimiu;
 - na platformie YouTube
- na Instagramie OCK w Oświęcimiu;
w materiałach informacyjnych: foldery, albumy;

* niewłaściwie streścić

Miejscowość i data
Czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

.....
* - niepotrzebne skreślić
** - które ukończyło 10 r. ż.

.....
Miejscowość i data
Czytelny podpis opiekuna prawnego dziecka

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego dziecka odnośnie ubezpieczenia

Oświadczam, że
/imię i nazwisko dziecka/

jest/ nie jest* ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i nie wymaga dodatkowego ubezpieczenia.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

* - niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót do domu mojego dziecka**. Dzieci poniżej 10 r.ż. muszą być odbierane przez opiekuna. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po zakończonych zajęciach.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody by w razie konieczności pracownik Oświęcimskiego Centrum Kultury podjął decyzję o udzieleniu pomocy medycznej mojemu dziecku.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

* - niepotrzebne skreślić
** - które ukończyło 10 r. ż.