

KARTA ZGŁOSZENIA 2024
UCZESTNICTWA W WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ
OŚRODEK KULTURY GMINY TOMICE im. WINCENTEGO BAŁYSA W TOMICACH

I. DANE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA:

Proszę wypełnić czytelnie

| | |
|--|--------------------------|
| Imię i nazwisko uczestnika : | |
| Adres zamieszkania: | |
| Pesel: | |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów w przypadku uczestnika, który nie ukończył 18 r.ż.: | |
| Telefon kontaktowy W przypadku osób niepełnoletnich kontakt do rodziców/opiekunów : | |
| Nazwa wycieczki (<i>proszę zaznaczyć X przy wybranej wycieczce</i>): | |
| 1. 27.06.2024 – Zagroda Edukacyjna u Tytysa w Krzeszowicach | <input type="checkbox"/> |
| 2. 04.07.2024 – Gosp. Agroturystyczne Stajnia Grudki w Woźnikach | <input type="checkbox"/> |
| 3. 11.07.2024 – Wioska Indiańska ARAPAHO – Zalas | <input type="checkbox"/> |
| 4. 18.07.2024 – Gospodarstwo na Rozstajach, mini zoo, Stajnia Sezar Spytkowice | <input type="checkbox"/> |
| 5. 26.07.2024 – House of Attractions – Kraków | <input type="checkbox"/> |
| 6. 01.08.2024 – Dinoword Kraków | <input type="checkbox"/> |
| 7. 29.08.2024 – Muzeum Pożarnictwa w Alwernii + Galeria Drzewień | <input type="checkbox"/> |

II. OŚWIADCZENIE /wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego/

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w/w wycieczkach organizowanych przez Ośrodek Kultury Gminy Tomice im. Wincentego Bałysa w Tomicach. Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przed i po wycieczkach.

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

III. ZAPYTANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na bezpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie swojego wizerunku / wizerunku Pani/Pana dziecka przez Ośrodek Kultury Gminy Tomice im. Wincentego Bałysa w Tomicach, ul. Dworska 9, 34-100 Tomice (dalej OKGT) zarejestrowanego przy użyciu urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk podczas wycieczek organizowanych przez OKGT na stronie internetowej, profilu facebookowym, w mediach, gablotach OKGT i innych publikacjach graficznych? Jednocześnie informujemy, że wizerunek będzie wykorzystywany przez okres 5 lat, licząc od roku następującego po roku, w którym miały miejsce wycieczki organizowane przez OKGT oraz wyłącznie w celu promocji OKGT, w tym publicznego odtwarzania zarejestrowanych materiałów.

Wyrażam zgodę: TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

IV. ZAPYTANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA WYKORZYSTANIE I PUBLIKACJĘ PRAC

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na bezpłatne rozpowszechnianie swoich prac / prac Pani/Pana dziecka przez Ośrodek Kultury Gminy Tomice im. Wincentego Bałysa w Tomicach, ul. Dworska 9, 34-100 Tomice (dalej OKGT) wykonanych w roku, w którym miały miejsce wycieczki organizowane przez OKGT na stronie internetowej, profilu facebookowym, w mediach, gablotach OKGT i innych publikacjach graficznych? Jednocześnie informujemy, że prace będą wykorzystywane przez okres 5 lat, licząc od roku następującego po roku, w którym miały miejsce wycieczki organizowane przez OKGT oraz wyłącznie w celu promocji OKGT.

Wyrażam zgodę: TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

V. ZAPYTANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w postaci numeru telefonu przez Ośrodek Kultury Gminy Tomice im. Wincentego Bałysa w Tomicach, ul. Dworska 9, 34-100 Tomice (dalej OKGT) w celu informowania Pana/Pani o dodatkowych wydarzeniach organizowanych przez OKGT?

Wyrażam zgodę: TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

VI. W razie wypadku i choroby podczas wycieczki wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.

Wyrażam zgodę: TAK NIE

.....
Data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

VI. OŚWIADCZAM TAKŻE ŻE :

1. Stan zdrowia mój / mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w wycieczkach.
2. Zapoznałam/tem się z „Regulaminem uczestnictwa w zajęciach i wycieczkach organizowanych przez Ośrodek Kultury Gminy Tomice im. Wincentego Bałysa w Tomicach” oraz cennikiem i w pełni akceptuję jego treść.
3. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za wycieczki na zasadach określonych w Regulaminie wycieczki.
4. Oświadczam, że zapoznałam/tem się z regulaminem Ośrodka Kultury Gminy Tomice.
5. Oświadczam, że rozumiem oraz zgadzam się z zasadami funkcjonowania Ośrodka Kultury Gminy Tomice zawartymi w wyżej wspomnianym dokumencie.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika lub rodzica /opiekuna prawnego

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi wycieczki:

.....
.....

.....

.....