

KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH NA ROK SZKOLNY I WAKACJE 2024/2025
ORGANIZOWANYCH PRZEZ OŚRODEK KULTURY GMINY TOMICE
im. WINCENTEGO BAŁYSA W TOMICACH

I. DANE ZGŁASZANEGO UCZESTNIKA:

Proszę wypełnić

czytelnie

Imię i nazwisko uczestnika :	
Adres zamieszkania:	
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów w przypadku uczestnika, który nie ukończył 18 r.ż.:	
Telefon kontaktowy W przypadku osób niepełnoletnich kontakt do rodziców/opiekunów :	

II. OŚWIADCZENIE /wypełnić w przypadku uczestnika niepełnoletniego/

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

.....
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 zajęć 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 zajęcia 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 zajęcia 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 zajęcia 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

Czy wyraża Pan/Pani zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w postaci adresu e-mail oraz 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. OŚWIADCZAM TAKŻE ŻE :

1. Stan zdrowia mój / mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
2. Zapoznałam/łem się z „Regulaminem uczestnictwa w zajęciach 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 zajęcia na zasadach określonych w Regulaminie.
4. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem Ośrodka Kultury Gminy Tomice.
5. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Polityką ochrony dzieci przed krzywdzeniem w Ośrodku Kultury Gminy Tomice im. Wincentego Bałysa
6. Oświadczam, że rozumiem oraz zgadzam się z zasadami funkcjonowania Ośrodka Kultury Gminy Tomice zawartymi w wyżej wspomnianych dokumentach.

.....
*Miejscowość, data
/opiekuna prawnego*

.....
czytelny podpis uczestnika lub rodzica

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

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