

KARTA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA PÓŁKOLONII LETNICH 2025

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia:

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych:

.....

Telefon kontaktowy: matki/opiekunki prawnej :

ojca/opiekuna prawnego:

OŚWIADCZENIE

(Proszę zaznaczyć prostokąty znakiem „X”. Oświadczenia oznaczone gwiazdką „*” warunkują możliwość uczestnic.)

- ☐ Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w półkoloniach w okresie 18.08.2025-22.08.2025 organizowanych przez Wieluński Dom Kultury.*
- ☐ Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.*
- ☐ Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami i po ich zakończeniu.*
- ☐ Zapoznałam/łem się z Regulaminem półkolonii letnich w Wieluńskim Domu Kultury dostępnym w siedzibie Organizatora i akceptuję jego postanowienia.*
- ☐ Zobowiązuję się do terminowego uiszczenia opłaty za półkolonie.*
- ☐ Zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Wieluńskim Domu Kultury.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na nieodpłatne przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Wieluński Dom Kultury w zakresie wizerunku oraz imienia i nazwiska w celach promocyjnych, w szczególności na umieszczenie ich na stronie internetowej www.wdkwielun.pl oraz na profilach Wieluńskiego Domu Kultury na portalach społecznościowych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisana(-y) (matka/opiekunka prawna lub ojciec/opiekun prawny) upoważniam niżej wskazane osoby (imię, nazwisko, seria i nr dowodu osobistego) do obioru z półkolonii mojego dziecka:

- | | |
|---------|---------|
| 1 | 2 |
| 3 | 4 |
| 5 | 6 |
| 7 | 8 |

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania osób upoważnionych do konieczności posiadania przy sobie dowodu tożsamości, w celu zweryfikowania danych.

.....
(czytelny podpis)

