



KARTA ZGŁOSZENIA

„na wakacyjne spotkania w Klubowym Centrum Aktywności Dzieci i Młodzieży „Talencik”

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL dziecka

Telefon kontaktowy do rodziców lub opiekunów oraz adres mailowy:

.....

.....

Uwagi dotyczące zdrowia / alergii pokarmowych:

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach w wakacyjnych spotkaniach w Talenciku oraz zaplanowanych wyjściach rekreacyjnym.

.....

Data i czytelny podpis obojga rodziców

*Dziecko będzie samodzielnie przychodziło i wychodziło ze spotkań wakacyjnych.

*Dziecko będzie przyprawdazane i odbierane przez.

(*niepotrzebne skreślić oraz podać nazwisko opiekuna odbierającego dziecko)

.....

.....

My/Ja, niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie dziecka wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszego dziecka oraz naszych, jako jego opiekunów w zakresie działalności KCADziM Talencika zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.). Administratorem ww. danych osobowych jest Kościół Chrześcijan Baptystów I Zbór we Wrocławiu, ul. Kłodnicka 2, 54-218 Wrocław. Dane przekazywane są dobrowolnie. Informujemy, iż macie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

Jednocześnie wyrażam(y) / nie wyrażam(y)* zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka uczestniczącego w zajęciach poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej, filmach, publikacjach papierowych i elektronicznych związanych z życiem Talencika)

(*niepotrzebna skreślić)

.....

Data oraz czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów