



KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW WAKACYJNYCH W CKSiR 2019

STACJA ZABAWO-NA SPORTOWO I LUDOWO

I. INFORMACJE ORGANIZATORA O WARSZTATACH

1. Forma wypoczynku: WARSZTATY
2. Adres: Centrum Kultury Sportu i Rekreacji, Tuszcz, ul. Szkolna 1.
3. Czas trwania warsztatów: 2 tyg.
 - od 24.06.2019 do 28.06.2019
 - od 01.07.2019 do 05.07.2019

II. DANE UCZESTNIKA WARSZTATÓW

1. Imię i nazwisko dziecka _____
2. Data urodzenia _____
3. Adres zamieszkania _____
4. PESEL _____
5. nr.tel rodzica/opiekuna _____

Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów warsztatów (który tydzień?) _____

W wysokości _____ zł, słownie: _____

Miejscowość/data

podpis rodzica/opiekuna

III. OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA UCZESTNIKA WARSZTATÓW.

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem warsztatów organizowanych przez Centrum Kultury Sportu i Rekreacji w Tłuszczu. Jest on dla mnie zrozumiały i w pełni akceptuję jego treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

_____ w warsztatach wakacyjnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz użycie wizerunku i podobieństwa mojego dziecka w celach promocji przedsięwzięcia oraz zaświadczam, że nie będę miał/a jakichkolwiek roszczeń z tym związanych.

Zgodnie z:

- Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. Dz.U.1997 nr133 poz.883 z późn.zm.
- Ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn:Dz.U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

Miejscowość/data

podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka _____
pozwala na uczestnictwo w warsztatach wakacyjnych „STACJA ZABAWOWO- NA SPORTOWO I LUDOWO” organizowanych w Centrum Kultury Sportu i Rekreacji w Tłuszczu.
Nie są mi znane jakiegokolwiek przeciwwskazania do uczestniczenia w/w warsztatach.

Miejscowość/data

podpis rodzica/opiekuna