

Zgoda na uczestnictwo w warsztatach wakacyjnych

w miejscowości w dniach

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego dziecka:

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Uczestnik Zajęć objęty jest ubezpieczeniem oraz nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Przetwarzanie danych "zwykłych"

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych takich jak nr telefonu, adres e-mail lub innych kategorii danych związanych z możliwością kontaktu przez Gminny Ośrodek Kultury, z siedzibą przy Ks. Antoniego Kani 55, 76-248 Dębница Kaszubska **w celu kontaktu?**

TAK

NIE

Czy zgadzasz się na przetwarzanie danych osobowych Dziecka takich jak wizerunek zarejestrowany w czasie zajęć albo prezentacji przez Gminny Ośrodek Kultury, z siedzibą przy Ks. Antoniego Kani 55, 76-248 Dębница Kaszubska **w celach promocyjnych GOK lub Gminy?**

TAK

NIE

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego