

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA ZAJĘĆ

### Rodzaj zajęć (zaznaczyć krzyżykiem wybrane zajęcia):

- Klub Małego Artysty
- Klub Badacza Środowiska

### Dane uczestnika:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu i e-mail rodzica/opiekuna	

Ja niżej podpisany/a **wyrażam zgodę na udział mojego dziecka** .....  
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach, organizowanych przez Samorządowe Centrum Kultury w Sarbinowie oraz potwierdzam że zostałem/łam zapoznany z Regulaminem organizowanych przez SCK w Sarbinowie zajęć i go akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia działań, związanych z rekrutacją i realizacją zajęć (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach. Jednocześnie informuję, iż biorę odpowiedzialność za dojdzie dziecka na zajęcia oraz jego powrót do domu. Ponoszę także pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody, powstałe z winy mojego dziecka.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)