



**DEKLARACJA**  
**uczestnictwa w zajęciach**  
**w Miejskim Ośrodku Kultury**  
**im. Władysława Sebyły w Kłobucku**  
**w roku szkolnym 2017/2018**

1. Imię i nazwisko uczestnika.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Telefon kontaktowy.....
5. Nr PESEL.....
6. W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu, dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  
.....

DEKLARUJĘ KONTYNUACJĘ UCZESTNICTWA W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:

Nazwa zajęć	Nauczyciel prowadzący zajęcia

Weryfikacja danych uczestnika:

7. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych uczestnika  
.....
8. Adres miejsca zamieszkania uczestnika  
.....
9. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych uczestnika, a w przypadku uczestnika pełnoletniego - adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata  
.....

**Oświadczenie rodzica/opiekuna o wykorzystaniu wizerunku i ochronie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych jako rodzica (wyłącznie imienia, nazwiska, adresu i telefonu) i wizerunku mojego dziecka na wszystkich nośnikach promocyjnych promujących działania Miejskiego Ośrodka Kultury im.Wł.Sebyły zgodnie z ustawą 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101,poz.926 ze zm.)

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach Miejskiego Ośrodka Kultury im.Wł.Sebyły w Kłobucku.

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zapoznaniu się z Regulaminem MOK Kłobuck**

Oświadczam, że zapoznałem się i zobowiązuję się do stosowania postanowień Regulaminu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury im. Wł.Sebyły w Kłobucku zarządzeniem nr 2/2016 z dnia 01.02.2016r.

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o regularnym uczestnictwie w zajęciach**

Oświadczam, że zobowiązuję się do regularnego wysyłania dziecka na zajęcia do Miejskiego Ośrodka Kultury w Kłobucku.

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dt.występów artystycznych**

Zobowiązuję się do uczestniczenia mojego dziecka w występach artystycznych z ramienia Miejskiego Ośrodka Kultury.

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego dt.uiszczania opłat**

Zobowiązuję się uiszczać opłatę, w przypadku zajęć płatnych, zgodnie z regulaminem i cennikiem opłat.

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

**Oświadczenie rodzica/opiekuna o opiece nad dzieckiem**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że Miejski Ośrodek Kultury w Kłobucku sprawuje opiekę nad dziećmi tylko w godzinach zajęć oraz podczas występów artystycznych.

.....  
Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego

Kłobuck, dn. ....

Podpis rodzica lub kandydata pełnoletniego.....