



DEKLARACJA

uczestnictwa w zajęciach
w Miejskim Ośrodku Kultury
im. Władysława Sebyły w Kłobucku
w roku szkolnym 2018/2019

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

.....

DEKLARUJĘ UCZESTNICTWO W NASTĘPUJĄCYCH ZAJĘCIACH:

Nazwa zajęć	Nauczyciel

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 prawnego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku i danych

Na podstawie art.7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art.81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz. U. 2017 poz. 880 z późn. Zm)

Ja, niżej podpisany

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka / moich w celu dopełnienia realizacji działań statutowych.

.....
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 do Miejskiego Ośrodka Kultury im. Wł. Sebyły 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 im. Wł. Sebyły w Kłobucku.

.....
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 prawnego 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