

# ZIMA Z GOK LESZNOWOLA 2017 – PÓŁKOLONIE DLA DZIECI

## DANE KONTAKTOWE

Imię i nazwisko dziecka ..... Data urodzenia dziecka.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna..... Kontakt tel. do rodzica /opiekuna.....

Uwagi co do dziecka (przyjmowane leki, inne ważne informacje).....

.....

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

1. Wyrażam zgodę, aby moja córka / syn .....

(imię i nazwisko)

wzięła / wziął udział w półkoloniach ZIMA Z GOK LESZNOWOLA 2017 organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Lesznowoli w świetlicy GOK w Nowej Iwicznej

w terminie ..... w godzinach 08.00 – 17.00.

2. Oświadczam, iż zapoznałam / zapoznałem się z **Regulaminem** półkolonii i akceptuję udział dziecka w proponowanych zajęciach na zasadach w nim zapisanych.

3. Deklaruję chęć wykupienia:

czterech (jeden tydzień)

ośmiu (dwa tygodnie)

obiadów dla mojego dziecka w trakcie trwania ZIMY Z GOK LESZNOWOLA..

4. Zobowiązuję się, iż dziecko będzie **punktualnie** przyprowadzane na zajęcia oraz odbierane z zajęć przeze mnie lub inną osobę dorosłą upoważnioną przeze mnie do odbioru dziecka. Osoby upoważnione przeze mnie do przyprowadzania oraz do odbierania dziecka (IMIĘ, NAZWISKO, TELEFON KONTAKTOWY):

1. ....

2. ....

.....  
(miejsowość, data i czytelny podpis  
rodziców/ opiekunów)

## KLAUZULE ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału mojego dziecka w półkoloniach Zima z GOK Lesznowola 2017, organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Lesznowoli.

\* **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*** na publikację mojego imienia i nazwiska oraz wizerunku na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Kultury w Lesznowoli w zakładce relacjonującej półkolonie.

Przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Lesznowoli, ul. Nowa 6, Stara Iwiczna. Zebrane dane będą przetwarzane jedynie w celu wskazanym powyżej i nie będą powierzone ani udostępniane.

Mam prawo dostępu do moich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolnym, aczkolwiek niezbędnym, elementem udziału w półkoloniach.

.....  
(miejsowość, data i czytelny podpis  
rodziców/ opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić