

# KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA ZAJĘĆ TANECZNYCH

Karta winna być uzupełniona tekstem **drukowanym**

**PRZYDZIAŁ DO GRUP** (właściwie zaznaczyć) :

**Grupa I** – zajęcia w wtorki i czwartki w godzinach od 17:00 do 18:00  
(wiek: 5-6 lat)

**Grupa II** – zajęcia we wtorki i czwartki w godzinach od 15:00 do 16:30  
(wiek: 7-8 lat)

**Grupa III** – zajęcia w poniedziałki i środy w godzinach od 15:00 do 17:00  
(wiek: 9-10 lat)

**Grupa IV** – zajęcia w poniedziałki i środy w godzinach od 17:00 do 19:00  
(wiek: 10-14 lat)

**KONTYNUACJA ZAJĘĆ** (właściwie zaznaczyć) :      TAK / NIE

## DANE UCZESTNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: .....

DATA URODZENIA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: Ul. .... Nr domu .....

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

NAZWA I ADRES SZKOŁY ORAZ KLASA:

.....

ADRES E-MAIL: .....

## RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI (w przypadku uczestnika niepełnoletniego):

IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ:.....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

**Zobowiązuje się** do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa pomiędzy placówką MGOKSiR w Sokołowie Młp., a miejscem zamieszkania oraz punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z zajęć.

**Wyrażam zgodę** na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

TAK

NIE

**Wyrażam zgodę** na nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Miejsko Gminny Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp., bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Miejsko Gminnego Ośrodka Kultury Sportu i Rekreacji w Sokołowie Młp.

TAK

NIE

.....  
*Imię i nazwisko osoby składającej*

.....  
*data i podpis*

# OŚWIADCZENIA

**Oświadczam, że** przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie zgłoszenia informacje są prawdziwe.

**Oświadczam, że** zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.  
Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej MGOKSiR-u w Sokołowie Młp.

**Oświadczam, że** zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin zajęć tanecznych.

**Zobowiązuję się** przyprowadzać do MGOKSiR w Sokołowie Młp wyłącznie zdrowe dziecko, bez kataru, kaszlu, podwyższonej temperatury ciała oraz natychmiast odebrać dziecko z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

**Oświadczam, że** nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach artystycznych organizowanych przez MGOKSiR w Sokołowie Młp.

Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka (ewentualne dolegliwości i objawy, które występują u dziecka o których powinien wiedzieć instruktor): .....

.....

.....  
*Imię i nazwisko osoby składającej*

.....  
*data i podpis*