

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH GOKSiR w Przystajni ( w tym w CUS )

1. *Imię i Nazwisko uczestnika* .....

2. *Telefon kontaktowy: ( uczestnika oraz opiekuna )* ....., .....

3. *Rok urodzenia:* .....

*Udział w następujących zajęciach:*

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(*podpis uczestnika - dot. osób pełnoletnich*  
*lub podpis rodzica/opiekuna - dot. osób niepełnoletnich*)

### **ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6, ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 1994 r. (Dz. U. 2017 poz. 880 z późn. zm.)

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie mojego wizerunku/ wizerunku mojego dziecka /małoletniej/małoletniego/\* do celów związanych z promocją Gminnego Ośrodka Kultury, Sportu i Rekreacji w Przystajni.

.....  
(*podpis uczestnika - dot. osób pełnoletnich*  
*lub podpis rodzica/opiekuna - dot. osób niepełnoletnich*)

### **ZGODA NA WYJŚCIE POZA TEREN GMINNEGO OŚRODKA KULTURY, SPORTU I REKREACJI W PRYZSTAJNI ( W TYM CUS ) W RAMACH PROWADZONYCH ZAJĘĆ.**

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na wyjście poza teren GOKSiR w Przystajni lub CUS wraz z grupą pod opieką osoby prowadzącej te zajęcia w ramach warsztatów w plenerze.

.....  
(*podpis uczestnika - dot. osób pełnoletnich*  
*lub podpis rodzica/opiekuna - dot. osób niepełnoletnich*)

**ZGODA NA SAMODZIELNE OPUSZCZENIE PLACÓWKI PO ZAKOŃCZONYCH ZAJĘCIACH.**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na samodzielne opuszczenie budynku Centrum Usług Społecznościowych lub Gminnego Ośrodka Kultury, Sportu i Rekreacji przez moje dziecko po zakończonych zajęciach. Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego samodzielnego powrotu do domu.

.....  
(podpis uczestnika - dot. osób pełnoletnich  
lub podpis rodzica/opiekuna - dot. osób niepełnoletnich)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O STANIE ZDROWIA.**

Oświadczam, że stan mojego zdrowia/zdrowia mojego dziecka\* pozwala na uczestnictwo w zajęciach Gminnego Ośrodka Kultury, Sportu i Rekreacji w Przystajni.

.....  
(podpis uczestnika - dot. osób pełnoletnich  
lub podpis rodzica/opiekuna - dot. osób niepełnoletnich)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O ZAPOZNANIU SIĘ Z REGULAMINEM ZAJĘĆ  
W GOKSIR W PRZYSTAJNI.**

Oświadczam, że zapoznałam/-em się i zobowiązuję się do stosowania postanowień Regulaminu uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Przystajni.

.....  
(podpis uczestnika - dot. osób pełnoletnich  
lub podpis rodzica/opiekuna - dot. osób niepełnoletnich)

Przystajń, .....

podpis .....

\* niepotrzebne skreślić