

**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH I PIESZYCH WYCIEZKACH WAKACYJNYCH 2016 ORGANIZOWANYCH PRZEZ
CENTRUM KULTURY GMINY NOWA RUDA**

Jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
adres

.....
Nr telefonu.....e:mail:.....

w zajęciach organizowanych przez Centrum Kultury Gminy Nowa Ruda w Ludwikowicach Kł. Podczas zajęć wakacyjnych 2016 r.

Rodzic/ opiekun prawny oświadcza jednocześnie, że u dziecka nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w zajęciach.

Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną informacji dotyczących proponowanych przez Centrum Kultury Gminy Nowa Ruda sekcji, kół zainteresowań, kursów i organizowanych imprez, zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002r, nr 144 poz. 1204) oraz dyrektywą UOKiK.

Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002r. Nr. 101, poz.926).

UWAGA! Uczestnicy zajęć zobowiązani są do ubezpieczenia się we własnym zakresie.

.....
podpis rodzica (opiekuna prawnego)