Organizowane w ramach zadań Gminnego Centrum Kultury i Sportu w Ludwinie w terminie 23-27 stycznia.

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko uczestnika)

(data urodzenia)

(pesel)

na ferie zimowe z GCKiS w Ludwinie.

1. Adres zamieszkania uczestnika:…………………………………………………………………………….
2. Imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów prawnych:

telefony kontaktowe:…………………………………………………………………………

e-mail:

1. Dodatkowe informacje o uczestniku i rodzinie, mogące mieć wpływ na funkcjonowanie uczestnika podczas zajęć ………………

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w feriach zimowych organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Ludwinie.🞎tak 🞎nie
2. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach. .🞎tak 🞎nie
3. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami i po ich zakończeniu. .

🞎tak 🞎nie

1. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Zajęć i w pełni akceptuję jego postanowienia. .🞎tak 🞎nie
2. Zapoznałam/łem się z regulacjami RODO obowiązującymi w Gminnym Centrum Kultury i Sportu w Ludwinie (dostępnymi w GCKiS oraz na stronie internetowej) i zgadzam się na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka pobranych na potrzeby zgłoszenia uczestnictwa

w zajęciach. .🞎tak 🞎nie

1. Zgadzam się na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć w celu promocji GCKiS (zamieszczenie zdjęć na stronie [www.gckis-ludwin.pl/](http://www.gckis-ludwin.pl/) oraz [www.facebook.com/ludwin.gckis)](http://www.facebook.com/ludwin.gckis). .🞎tak 🞎nie
2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczenia opłaty za zajęcia na zasadach określonych w Regulaminie.

………..……………….(Miejscowość i data)

………………………………………………

(Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)