

ZGODA NA UDZIAŁ W WARSZTATACH

organizowanych przez:

Gminny Ośrodek Kultury, ul. Zjednoczenia 67, 43-250 Pawłowice, tel: 32 47 22 570, 32 47 21 036.

I - Ruch mnie wyraża II - W muzycznym kręgu (proszę zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że w imieniu swoim oraz drugiego rodzica/opiekuna prawnego wyrażam zgodę na

udział mojego dziecka: w warsztatach:

I - w dniu:	09.08.	Dom Ludowy Pniówek	w godz. 9.00-10.30
		Osiedlowy Dom Kultury	w godz. 11.30-13.00
	10.08.	Wiata przy OSP Krzyżowice	w godz. 9.00-10.30
		SP Warszowice	w godz. 11.30-13.00
	11.08.	SP Pielgrzymowice	w godz. 9.00-10.30
		ZSP Golasowice	w godz. 11.30-13.00
	12.08.	Dom Ludowy Jarząbkowice	w godz. 9.00-10.30
		Centrum Kultury Pawłowice	w godz. 11.30-13.00

(proszę zaznaczyć właściwe)

II - w dniu:	16.08.	Dom Ludowy Pniówek	w godz. 9.00-10.30
		Osiedlowy Dom Kultury	w godz. 11.30-13.00
	17.08.	Wiata przy OSP Krzyżowice	w godz. 9.00-10.30
		SP Warszowice	w godz. 11.30-13.00
	18.08.	SP Pielgrzymowice	w godz. 9.00-10.30
		ZSP Golasowice	w godz. 11.30-13.00
	19.08.	Dom Ludowy Jarząbkowice	w godz. 9.00-10.30
		Centrum Kultury Pawłowice	w godz. 11.30-13.00

(proszę zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że dziecko po zakończeniu warsztatów:

może wrócić samodzielnie do domu,

zostanie odebrane przez
(podana osoba będzie miała dokument ze zdjęciem potwierdzający tożsamość)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon do rodzica/ opiekuna prawnego:.....

Wyrażam zgodę na utrwalanie i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka wyłącznie w celu przeprowadzenia warsztatów oraz ich promocji, poprzez upublicznienie na stronie internetowej GOK Pawłowice TAK NIE

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(em) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez GOK w Pawłowicach, która jest dostępna w biurze Organizatora oraz na stronie internetowej pod adresem: <https://www.kultura.pawlowice.pl/kontakt/> w danych kontaktowych.

Data:

Podpis:

.....

.....