

KARTA ZGŁOSZENIOWA
ZAJĘCIA Z ZAKRESU LOGOPEDII ARTYSTYCZNEJ

Po zapoznaniu się z Regulaminem Zajęć z zakresu logopedii artystycznej,
zgłaszam swój udział/udział mojego dziecka:

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko:

Wiek:

Telefon*:

Mail*:

.....
miejscowość, data

.....
podpis uczestnika/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika

* jeżeli uczestnik jest niepełnoletni oraz nie posiada numeru telefonu i adresu mailowego, prosimy o podanie numeru telefonu i adresu mailowego rodzica/opiekuna prawnego, na który będą przesyłane wszelkie informacje o zajęciach

KARTĘ ZGŁOSZENIOWĄ NALEŻY WYPEŁNIAĆ KOMPUTEROWO I DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE.
WSZYSTKIE POLA SĄ OBOWIĄZKOWE DO WYPEŁNIENIA.

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/-a:

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią Regulaminu Zająć recytatorskich w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Zająć danych osobowych mojego dziecka/moich danych osobowych w celach związanych z udziałem w Zajęciach zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka przez Organizatora Zająć na potrzeby organizacji, dokumentacji, transmisji w mediach społecznościowych i promocji wydarzenia na stronach internetowych Organizatora Zająć oraz w publikacjach dotyczących Zająć na stronach Organizatora.
4. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie, ale może być w dowolnym momencie cofnięta, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody można przestać na adres e-mail: iod@csklublin.pl.

Złożeniem podpisu akceptuję ustalenia zawarte w punktach 1-4.

.....
data i podpis uczestnika/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika