

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA

Rytmika z Asią – zajęcia grupowe dla osób nieletnich

I. DANE UCZESTNIKA

1. Imię i nazwisko dziecka:
 2. Data urodzenia:
 3. Adres zamieszkania:
 4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:
 5. Numer telefonu do rodzica/opiekuna:
 6. Dane pełnoletnich osób upoważnionych do odbioru dziecka
(imię i nazwisko, numer telefonu):
 7. Rodzaj i nazwa zajęć: Rytmika z Asią
-

II. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA

(dobrowolne informacje dotyczące chorób, leków, zaleceń lub przeciwwskazań w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zajęć)

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych dotyczących potrzeb lub stanu zdrowia mojego dziecka (zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a RODO) w celu zapewnienia mu bezpieczeństwa w trakcie trwania zajęć.

TAK ☐ NIE ☐

Data: Podpis rodzica/opiekuna:

III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach grupowych Rytmika z Asią oraz akceptuję regulamin zajęć.

Data: Podpis rodzica/opiekuna:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z cennikiem zajęć i zobowiązuję się do systematycznego uiszczania opłat do 10. dnia każdego miesiąca.

Data: Podpis rodzica/opiekuna:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze Standardami Ochrony Małoletnich przed krzywdzeniem.

Data: Podpis rodzica/opiekuna:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz poinformuje osoby upoważnione do odbioru dziecka o zasadach przetwarzania danych.

Data: Podpis rodzica/opiekuna:

IV. ZGODA NA UTRWALANIE I ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas zajęć Rytmika z Asią w celu dokumentowania działalności oraz promocji zajęć.

Zgoda obejmuje publikację wizerunku w następujących kanałach:

- ☐ strona internetowa
- ☐ media społecznościowe
- ☐ materiały informacyjne i promocyjne
- ☐ relacje i materiały prasowe

Zostałam/em poinformowana/y, że: zgoda jest dobrowolna, może zostać cofnięta w dowolnym momencie, cofnięcie zgody nie wpływa na możliwość uczestnictwa dziecka w zajęciach.

TAK ☐ **NIE** ☐

Data: Podpis rodzica/opiekuna: