**KARTA ZGŁOSZENIA**

**DO ZESPOŁU ARTYSTYCZNEGO/UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH \*)**

Zespół / zajęcia: ………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko uczestnika zajęć: …………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………….

PESEL: …………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………..

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów nieletnich uczestników: …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu pełnoletniego uczestnika lub rodziców /opiekunów nieletniego: …………………………………………………………………………………………………..

Podane informacje objęte są ochroną danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych – RODO

1. Oświadczam, że istnieją / nie istnieją\* przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka / podopiecznego\* w zajęciach organizowanych przez MDK.
2. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka / podopiecznego\* w zajęciach poza siedzibą MDK (występy, koncerty, przeglądy, plenery, pokazy, itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania.
3. Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem\* się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych uczestników zajęć oraz dla rodziców i opiekunów dzieci uczestniczących w zajęciach zespołów artystycznych MDK w Stalowej Woli” zawartą w Regulaminie członkostwa w zespołach artystycznych oraz uczestnictwa w zajęciach stałych Miejskiego Domu Kultury w Stalowej Woli.
4. Zobowiązuję się do dostarczenia nieletniego dziecka / podopiecznego\* na zajęcia oraz do jego odbioru po zakończeniu zajęć, a w przypadku braku takiej możliwości - wyrażam zgodę na jego samodzielne przybycie na zajęcia i powrót do domu po zakończeniu zajęć, przyjmując na siebie całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka / podopiecznego\*.

*\*) niepotrzebne skreślić;* ***punkt 2 i 4 nie dotyczy pełnoletniego uczestnika zajęć***

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………

 (czytelny podpis pełnoletniego uczestnika lub rodzica / opiekuna\*)

Miejscowość i data ……………………………………………