Pałac Kultury Zagłębia

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

w roku kulturalnym **2016 / 2017**

adres**: PKZ – Plac Wolności 1**

UWAGA! Prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

RODZAJ ZAJĘĆ	
dzień, godz.	
KONTYNUACJA	**TAK** ☐ **NIE** ☐
DANE UCZESTNIKA	
NAZWISKO, IMIĘ	
DATA URODZENIA	
adres zamieszkania:	
kod - miejscowość	
ulica	
TELEFON KONTAKTOWY	
e-mail RODZICA /OPIEKUNA	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych w PKZ w sezonie 2016/2017.
Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu zajęć w Pałacu Kultury Zagłębia

…….
data, podpis rodzica /opiekuna

- Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez Pałac Kultury Zagłębia na potrzeby organizacji zajęć w PKZ w czasie sezonu wrzesień 2016 - czerwiec 2017, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r (DZ.U.2016 POZ. 922 T.J..). Pałac Kultury Zagłębia z siedzibą przy Placu Wolności 1 w Dąbrowie Górniczej oświadcza, iż będzie administratorem danych osobowych w okresie wrzesień 2016 - czerwiec 2017, w tym czasie uczestnik/rodzic bądź prawny opiekun ma prawo do wglądu w dane osobowe i możliwość ich zmiany.

…….
data, podpis rodzica /opiekuna

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zgadzam się na robienie zdjęć i nagrań filmowych w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z działalnością PKZ. Uczestnicy zajęć i imprez organizowanych przez PKZ wyrażają tym samym zgodę na wykorzystywanie ich danych podanych do wiadomości PKZ oraz zdjęć i nagrań filmowych z ich udziałem zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (DZ.U.2016 POZ. 922 T.J..). i nie będę żądać wynagrodzenia finansowego z tego tytułu.

…….
data, podpis rodzica /opiekuna