

Biblioteka-Ośrodek Kultury w Konarzynach

ul. Strażacka 2

89-607 Konarzyny

gok@konarzyny.pl

www.bokkonarzyny.pl

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH

1. Jako rodzic/ opiekun prawny

(imię, nazwisko dziecka, data urodzenia)

wyrażam zgodę na udział w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę-Ośrodek Kultury w Konarzynach **"Wakacje z Biblioteką-Ośrodkiem Kultury w Konarzynach"**

.....

(nazwa zajęć)

2. Wyrażam zgodę, by w razie konieczności instruktor podjął decyzję o udzieleniu mojemu dziecku pomocy lekarskiej.

REGULAMIN ZAJĘĆ

3. Biblioteka-Ośrodek Kultury w Konarzynach nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty (np. biżuteria, telefony komórkowe, MP3, i inne) oraz ubrania, obuwie posiadane podczas zajęć przez uczestników zajęć.
4. Biblioteka-Ośrodek Kultury w Konarzynach nie ponosi odpowiedzialności za powrót uczestników do domu. Prosimy o zapewnienie dziecku bezpiecznego powrotu do miejsca zamieszkania.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w „zgodzie na udział w zajęciach” oraz wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań BOK (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych, Dz.U. 2016, poz. 922).
6. Biblioteka-Ośrodek Kultury w Konarzynach zastrzega sobie prawo do skreślenia z listy zajęć uczestnika ze względu na niestosowne zachowanie na zajęciach oraz niesłuchanie poleceń instruktora.
7. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem zajęć, który jest dostępny wraz z treścią zgody na udział na stronie internetowej BOK www.bokkonarzyny.pl

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego, tel. kontaktowy