1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo **mojego dziecka:**

w zajęciach w ramach „ SIERPIEŃ Z GOKiS”. Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na jego udział w zajęciach

1. GOKiS w Małdytach nie ponosi odpowiedzialności za wartościowe przedmioty

(np. biżuteria, aparaty fotograficzne, MP 3 , telefony komórkowe i inne) oraz ubrania, obuwie posiadane podczas zajęć przez uczestników zajęć.

1. GOKiS nie ponosi odpowiedzialności za powrót uczestników z zajęć do domu. Prosimy o zapewnienie dziecku bezpiecznego powrotu.

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |  |
| NUMER TELEFONU DZIECKA |  |
| NR TELEFONU RODZICA /OPIEKUNA |  |
| POWRÓT DZIECKA (SAMODZIELNY CZY BĘDZIE ODEBRANE PRZEZ OPIEKUNA) |  |

1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w “Karcie uczestnictwa”oraz wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań GOKiS*

 *( zgodnie z ustawą o Ochronie Danych osobowych; Dz. U. Z 2016r., pozycja 922)*

1. *GOKiS zastrzega sobie prawo do skreślenia z listy uczestnika zajęć ze względu na niestosowne zachowanie na zajęciach oraz niesłuchanie poleceń prowadzącego.*

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem zajęć.
 Regulamin dostępny na stronie internetowej GOKiS w Małdytach, www.gokismaldyty.naszgok.pl

Małdyty, dn. ……………………………………………………..

Czytelny podpis Rodzica/opiekuna………………………………………………………………………………………………