

# DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ / WARSZTATÓW

(wypełniamy drukowanymi literami)

Rodzaj zajęć / warsztatów:	Pojechane ferie 2017
Imię i nazwisko uczestnika:	
Wiek:	
Adres zamieszkania (wraz z dzielnicą):	
Adres e-mail:	
Telefon kontaktowy:	

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem Pojechanych ferii 2017** organizowanych w **Domu Kultury „Kadr” w Dzielnicy Mokotów m. st. Warszawy** i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

podpis.....

Wyrażam zgodę na przesyłany przeze mnie adres poczty elektronicznej newslettera zawierającego informację handlową w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2002 nr 144 poz. 1204 z późn. zm.), tj. informacje dotyczące oferty zajęć i wydarzeń kulturalnych organizowanych przez Dom Kultury „Kadr” w Dzielnicy Mokotów m. st. Warszawy.

podpis.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika **Pojechanych ferii 2017** przez **Dom Kultury „Kadr” w Dzielnicy Mokotów m. st. Warszawy** z siedzibą ul. Gotarda 16, 02-683 w Warszawie, w ramach celów statutowych.

podpis.....

**Informacja** zgodnie z art. 24 ust. 1 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 02, nr 101, poz. 926, ze zm.) informujemy iż:

- 1) administratorem danych osobowych Uczestnika zajęć / warsztatów jest Dom Kultury „Kadr” w Dzielnicy Mokotów m. st. Warszawy z siedzibą przy ul. Gotarda 16, 02-683 w Warszawie, w ramach celów statutowych, zwanej dalej DK „Kadr”;
- 2) dane osobowe Uczestnika zajęć / warsztatów przetwarzane będą w ramach realizacji celów statutowych DK „Kadr”;
- 3) i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 4) posiada Pani /Pan prawo dostępu do treści danych osobowych Uczestnika zajęć / warsztatów i ich poprawiania, podanie DK „Kadr” danych osobowych Uczestnika zajęć / warsztatów jest dobrowolne.

Data i podpis Uczestnika lub prawnego opiekuna (w przypadku Uczestnika niepełnoletniego)

podpis.....

Oświadczam, że moje dziecko, ..... (imię i nazwisko), będzie

po zajęciach w ramach Pojechanych ferii 2017:

- wracać do domu samo
- odbierane przez ..... (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

(prosimy wybrać jedną opcję i skreślić dwie pozostałe)

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

podpis.....