Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 6/26
Dyrektora Gminnego Centrum Kultury
z dnia 1 września 2026r.

Załącznik nr 1
do Regulaminu zapisów oraz uczestnictwa w zajęciach artystycznych
i fitness organizowanych przez Gminne Centrum Kultury w Kobylanach

KARTA UCZESTNIKA
ZAJĘĆ ARTYSTYCZNYCH I FITNESS W GMINNYM CENTRUM KULTURY W KOBYLANACH

Dane osobowe:			
Imię uczestnika zajęć		**Adres zamieszkania**	
Nazwisko uczestnika zajęć		**Tel. Kontaktowy rodzica /opiekuna prawnego /uczestnika pełnoletniego**	
Data i miejsce urodzenia Uczestnika zajęć		**E-mail rodzica /opiekuna prawnego /uczestnika pełnoletniego**	

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na samodzielne przychodzenie na zajęcia i powrót do domu po zajęciach mojego dziecka (dotyczy dziecka powyżej 10 lat!!!).

…… ……
miejscowość, data *podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

Zgadzam się z warunkami zawartymi w **REGULAMINIE ZAPISÓW ORAZ UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ARTYSTYCZNYCH I FITNESS ORGANIZOWANYCH PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY W KOBYLANACH**

…… ……
miejscowość, data *podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

Oświadczam, że **mój stan zdrowia/stan zdrowia mojego dziecka*** jest bez zastrzeżeń i nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zajęciach. Jednocześnie zobowiązuję się **nie brać udziału w zajęciach/nie przyprowadzać dziecka na zajęcia*** z widocznymi objawami choroby. Ewentualne uwagi i informacje o stanie zdrowia:

……

……

……

…… ……
miejscowość, data *podpisy rodziców/opiekunów prawnych/uczestnika pełnoletniego*

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 6/26
Dyrektora Gminnego Centrum Kultury
z dnia 1 września 2026r.

KLAUZULA ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka…… …… (imię i nazwisko) przez Gminne Centrum Kultury w Kobylanach w zakresie niezbędnym do organizacji zajęć realizowanych w GCK (w szczególności ubezpieczenia, dzienników pracy, promocji działalności grupy/ zespołów artystycznych i instytucji, tworzenia list niezbędnych podczas wyjazdów).
Podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, a udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie. Przyjmuję do wiadomości, iż konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka będzie brak możliwości wzięcia udziału w ww. zajęciach.

…… ……
miejscowość, data *podpisy rodziców/opiekunów prawnych/uczestnika pełnoletniego*

W związku z organizacją zajęć oraz ich promowaniem, wyrażam zgodę na rozpowszechnianie, wykorzystanie, utrwalanie, zwielokrotnianie, kopiowanie, opracowanie i powielanie wizerunku mojego/mojego dziecka w publikacjach na:

- stronie internetowej GCK,
- stronie internetowej Urzędu Gminy Terespol,
- tablicach, gablotach informacyjnych,
- mediach lokalnych (prasa, telewizja)

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.). Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku nie jest ograniczona czasowo i terytorialnie. Zgoda jest udzielona nieodpłatnie.

…… ……
miejscowość, data *podpisy rodziców/opiekunów prawnych/uczestnika pełnoletniego*