

**Warsztaty plastyczne**  
**Październik 2017 – czerwiec 2018**

Imię/Nazwisko dziecka .....

Data urodzenia .....

Imiona/Nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych

.....

.....

Telefony rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w warsztatach plastycznych w Miejskim Domu Kultury w Makowie Mazowieckim, potwierdzoną złożeniem oświadczenia. Oświadczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem warsztatów plastycznych i akceptuję jego zapisy.

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych na udział dziecka w warsztatach plastycznych.

Koszt miesięczny warsztatów plastycznych – 20 zł (opłata stała)

Zobowiązuję się do/zezwalam:

- Dowożenia/przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście bezpośrednio po warsztatach;
- Dowożenia/przyprowadzania dziecka i samodzielny powrót po zakończonych warsztatach;
- Zezwalam na samodzielne przyjście dziecka na warsztaty i powrót po zakończonych zajęciach.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych, podanych w niniejszym oświadczeniu przez Miejski Dom Kultury, ul. Moniuszki 2 w Makowie Mazowieckim dla celów związanych z prowadzoną działalnością. Zgodnie z art. 24 ust.1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka w celach promocyjnych warsztatów i działalności Miejskiego Domu Kultury w Makowie Mazowieckim – Ustawa o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.); Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

Maków Mazowiecki – data .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego .....