

OŚWIADCZENIE

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ:

Imię i nazwisko:	
Ulica:	
Miasto:	
Data urodzenia:	
Telefon rodzica:	

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/ej syna/córki w zajęciach prowadzonych przez Centrum Kultury oraz w organizowanych konkursach i wystawach w okresie od września 2017 do czerwca 2018 r.
- Zostałam/em poinformowana/y, że zajęcia organizowane przez Centrum Kultury w Jedlinie-Zdroju odbywają się od poniedziałku do piątku (poza świętami) w godzinach 14:00-19:00 w Centrum Kultury przy ul. Piastowskiej 13
- Wyrażam /nie wyrażam/ zgodę/y na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z zajęć
- Informuję, że zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin zajęć Jedlińskiej Szkoły Talentów w Centrum Kultury w Jedlinie-Zdroju
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 19.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 Poz. 883).

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna

Sporządziła: Barbara Czechowska



OŚWIADCZENIE

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ:

Imię i nazwisko:	
Ulica:	
Miasto:	
Data urodzenia:	
Telefon rodzica:	

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/ej syna/córki w zajęciach prowadzonych przez Centrum Kultury oraz w organizowanych konkursach i wystawach w okresie od września 2017 do czerwca 2018 r.
- Zostałam/em poinformowana/y, że zajęcia organizowane przez Centrum Kultury w Jedlinie-Zdroju odbywają się od poniedziałku do piątku (poza świętami) w godzinach 14:00-19:00 w Centrum Kultury przy ul. Piastowskiej 13
- Wyrażam /nie wyrażam/ zgodę/y na samodzielny powrót do domu mojego dziecka z zajęć
- Informuję, że zapoznałam/łem się i akceptuję Regulamin zajęć Jedlińskiej Szkoły Talentów w Centrum Kultury w Jedlinie-Zdroju
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 19.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 133 Poz. 883).

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna

Sporządziła: Barbara Czechowska