**ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA**

**W „STACJA FERIE 2024”**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

………………………………………………………….……………................................................

Imię i nazwisko dziecka, klasa/wiek

w zajęciach……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………

organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury i Czytelnictwa w Białobrzegach (zwany dalej Organizatorem) w ramach oferty „STACJA FERIE 2024” realizowanej w terminie od 29.01.2024 do 09.02.2024.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:………..…………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania:…..……………………………………………………………….……………………

Telefon kontaktowy:…………………………………………………………………….………………........

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem „STACJA FERIE 2024” dostępnym na stronie internetowej Organizatora i akceptuję jego warunki.
* Zobowiązuję się do terminowej wpłaty w wysokości: 10,00 zł za uczestnictwo dziecka w  zajęciach na feriach (kwota niezależna od liczby zajęć) / dodatkowej opłaty w kwocie 30,00 zł w przypadku udziału w wycieczce, na przedłożony przez Organizatora nr konta bankowego.
* Niniejszym oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Gminny Ośrodek Kultury i Czytelnictwa w Białobrzegach w związku z realizacją zajęć w ramach „STACJA FERIE 2024” (DZ. U. poz. 1000 oraz art. 24 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.). Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka i powielanie zdjęć/ nagrań video wykonanych podczas zajęć w ramach „STACJA FERIE 2024”, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, przez Gminny Ośrodek Kultury i Czytelnictwa w Białobrzegach do promowania działań związanych z  realizacją „STACJA FERIE 2024”.

* Zobowiązuje się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa pomiędzy placówką Gminnego Ośrodka Kultury i Czytelnictwa w Białobrzegach, a miejscem zamieszkania.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Nie |

Administratorem danych osobowych podanych w niniejszej karcie zgłoszenia (imię i nazwisko dziecka, klasa, adres zamieszkania, imię i nazwisko rodzica/opiekuna telefon kontaktowy, podpis rodzica) jest Gminny Ośrodek Kultury i  Czytelnictwa w Białobrzegach. Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych dostępna jest w pokoju nr 8 w GOKiCz.

………........................................................... .................................................................

Miejscowość i data Podpis rodzica/opiekuna