

## KARTA UCZESTNIKA SEKCJI 2020/2021

Nazwa sekcji : .....

Imię i nazwisko uczestnika	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy uczestnika	

Uzupełnić, jeżeli uczestnikiem sekcji jest dziecko:

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych	1. Mama ..... 2. Tata .....
------------------------------------------------	--------------------------------

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w zajęciach organizowanych przez Bibliotekę Publiczną i Centrum Animacji Kultury im. Jana Daniela Janockiegow Międzychodzie  
Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach.
2. Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka przed zajęciami i po ich zakończeniu.
3. Zobowiązuję się do uiszczenia akredytacji za udział w sekcjach.
4. Na podstawie art.6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. zm.):
  - a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
  - b) Wyrażam/nie wyrażam \* zgodę/y na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statusowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez BPiCAK.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem sekcji prowadzonych w BPiCAK w Międzychodzie w roku kulturalnym 2020/2021.

.....

Data, podpis  
rodziców/opiekunów/dorosłego uczestnika