

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
na zajęcia z GOKiem

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO, KTÓREMU PRZYSŁUGUJE PEŁNA WŁADZA RODZICIELSKA	
UCZULENIA, CHOROBY, UWAGI	

Zobowiązuje się do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwem pomiędzy placówką Gminnego Ośrodka Kultury w Mysłakowicach, a miejscem zamieszkania.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez Gminny Ośrodek Kultury w Mysłakowicach, bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium, w celach dokumentowania i promowania działalności Gminnego Ośrodka Kultury w Mysłakowicach.

Tak

Nie

.....

Imię i nazwisko osoby składającej

.....

data i podpis

....., dnia

Dane uczestnika:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Gminny Ośrodek Kultury w Mysłakowicach
ul. Daszyńskiego 29
58-533 Mysłakowice

ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DO DOMU

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu
(imię i nazwisko nieletniego uczestnika)
z zajęć

.....
(nazwa oraz data odbywania się zajęć).
Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas
samodzielnego powrotu do domu.

Zgoda jest jednorazowa i obowiązuje w dniu

.....
Imię i nazwisko osoby składającej

.....
data i podpis