**KARTA UCZESTNIKA „FERII Z IDALINEM 2017”**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA**

1. Imię /imiona i nazwisko

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

2. Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych

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

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

3. Rok urodzenia

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

4. Adres zamieszkania

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

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

5. Numer telefonu rodziców lub opiekuna prawnego

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

6. Szczególne wskazanie zdrowotne (alergia, okulary itp.)

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

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie**

**uczestnika na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony**

**zdrowia uczestnika ferii (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie**

**danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.)**

......................................... ............................................................................................

***(data) podpis rodziców/opiekuna prawnego***

**Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojej córki/**

**mojego syna** ……………………………………………………………………………………………………………

**z ferii organizowanych przez Dom Kultury „Idalin”.**

…………………………………………………………..

***(data) podpis rodziców. opiekuna prawnego***

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku dla celów Domu Kultury „Idalin”.**

**………………………………………………………………**

***(data) podpis rodziców, opiekuna prawnego***