

## **KARTA UCZESTNICTWA**

**(DLA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ)**

W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ MIEJSKI OŚRODEK KULTURY W GŁOWNIE  
W ROKU KULTURALNO-OŚWIATOWYM 2020/2021

## **ZESPÓŁ BALETOWY ISKIERKI**

### **DANE UCZESTNIKA:**

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ROK URODZENIA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

Oświadczam, że:

1. Nie znam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach organizowanych przez MOK.
2. Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa mojemu dziecku/podopiecznemu w drodze pomiędzy miejscem odbywania się zajęć a domem na własną odpowiedzialność.
3. Świadomy/a jestem, że MOK nie odpowiada za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego przed rozpoczęciem się zajęć i po ich zakończeniu w MOK. W przypadku posiadania dziecka/podopiecznego do lat 7 zobowiązuję się do przebywania podczas zajęć na terenie MOK (poza salą zajęć).
4. Ponoszę odpowiedzialność za zniszczenia wynikające z niewłaściwego użytkowania sprzętu i wyposażenia tj. kostiumów, rekwizytów przez moje dziecko/mojego podopiecznego.
5. Kostiumy wydane mojemu dziecku/podopiecznemu nie będą wykorzystywane w innych celach niż te związane z promocją MOK tj. konkursy, występy, przeglądy itp. Po każdym występie zobowiązuję się oddać pobrany kostium czysty /uprany/ i kompletny.
6. Zapoznałem/am się i akceptuję klauzulę informacyjną związaną z ochroną danych osobowych, która stanowi załącznik do karty uczestnictwa w zajęciach.
7. Zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin uczestnictwa w zajęciach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Głownie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Głowno, dn. ....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego