Miejscowość ……., data …….

Zgoda na udział dziecka w warsztatach letnich z Miejskim Ośrodkiem Kultury w Pelplinie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……
/**DRUKOWANYMI LITERAMI** imię i nazwisko/

w poniższych warsztatach organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie:

* ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWY TERMIN

☐ 01.07.2025 W GODZ. 10:00 -13:00 *- PLENER PLASTYCZNY

☐ 07.07.2025 W GODZ. 10:00 -13:00 * - PLENER GARNCARSKI

☐ 14.07.2025 W GODZ. 10:00-13:00 * - PLENER RZEŹBIARSKI

☐ 15.07.2025 W GODZ. 10:00-13:00 * - DZIEŃ Z GUTENBERGIEM

☐ 30.07.2025 W GODZ. 17:00-20:00 * - PLENER W OGRODACH BISKUPICH

…… ……..
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego *tel. do rodzica / opiekuna prawnego*

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach zorganizowanych przez MOK. W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na podjęcie czynności ratujących jego zdrowie lub życie.

……
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie, 83-130 Pelplin, ul. Kościuszki 2A, zawartych w niniejszym dokumencie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000 ze zm.).

……
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Oświadczam, że zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191) wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Miejski Ośrodek Kultury w Pelplinie w celach promocyjnych wizerunku mojego dziecka utrwalonego w postaci zdjęć i filmów, wykonanych podczas zajęć w ramach półkolonii letnich.

……
podpis rodzica / opiekuna prawnego