

**KARTA ZGŁOSZENIA
UCZESTNICTWA
W „WAKACYJNYCH WARSZTATACH PLASTYCZNYCH”**

Imię i nazwisko uczestnika zajęć:

Data i miejsce urodzenia PESEL:

Adres:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....

e-mail Numer telefonu

ZGODA NA KORZYSTANIE Z WIZERUNKU UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka jako uczestnika zajęć organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Błazowej według poniższych zasad:

- 1 . zdjęcia i wizerunki Uczestników Zajęć mogą zostać wykorzystane przez Ośrodek w celu wyróżnienia jego osiągnięć artystycznych, w celach pamiątkowych oraz w działalności promocyjnej Ośrodka;
- 2 . w ramach realizacji powyższych celów zdjęcia i wizerunki Uczestników Zajęć mogą zostać umieszczone na stronie internetowej i profilach społecznościowych Ośrodka, w gazetkach, biuletynach i broszurach informacyjnych wydawanych przez Ośrodek oraz w prowadzonych przez Ośrodek kronikach i księgach pamiątkowych;
- 3 . niniejsza zgoda jest ważna do odwołania.

W sprawach związanych z ochroną wizerunku Uczestników Zajęć należy kontaktować się z, dyrektorem Gminnego Ośrodka Kultury w Błazowej lub z działającym w placówce inspektorem ochrony danych.

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

Miejscowość, data

