

L.p.	Data i opłata za miesiąc:	Kwota i nr kwitariusza:	Uwagi:

**ZAŁĄCZNIK NR 1 – wzór karty uczestnika**



**KARTA UCZESTNIKA „Kuźni Artystycznej”**

**Imię i nazwisko uczestnika zajęć:** .....

**PESEL:**

**Data i miejsce urodzenia:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

.....

**Tel. Kontaktowy:** .....

**Forma zajęć:** .....

**Data rozpoczęcia udziału w zajęciach:** .....

**Informacja o rezygnacji z zajęć (wypełnia pracownik biura):** .....

**e-mail**.....

**Czy państwo są zainteresowani ubezpieczeniem NW? TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić)

\*Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach „Kuźni Artystycznej”. Przyjmuję odpowiedzialność za bezpieczeństwo w drodze do i z MOK „Amfiteatr” Kuźnia Artystyczna po zakończonych zajęciach.

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Uczestnika „Kuźni Artystycznej” niezbędnych do realizacji w procesie rozwoju dydaktyczno-wychowawczego wynikającego z tytułu uczęszczania osoby na zajęcia do „Kuźni Artystycznej” zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U.z 2016 poz. 922). Wyrażam zgodę na publikację wizerunku w zakresie działalności MOK „Amfiteatr”. Prace wykonane na zajęciach są własnością placówki. Nagrody i wyróżnienia (dyplomy, puchary) zdobyte przez uczestników reprezentujących MOK „Amfiteatr” w Festiwalach i Konkursach są własnością placówki.

\*Oświadczam, że zapoznałam / leń się z Regulaminem Zajęć artystycznych i edukacyjnych w Kuźni Artystycznej organizowanych przez Miejski Ośrodek Kultury „AMFITEATR” i akceptuję zawarte w nim postanowienia.

**DYREKTOR**  
**Miejskiego Ośrodka Kultury**  
**„AMFITEATR”**  
*Waldemar Dolecki*

.....  
 (podpis uczestnika zajęć jeśli jest pełnoletni  
 w przypadku nieletniego uczestnika-podpis rodzica/opiekuna)