

KARTA ZAPISU DZIECKA NA ZAJĘCIA WAKACYJNE
Prowadzone w dniach 7 – 11 lipca 2025 r.
Przez Gminny Ośrodek Kultury, Sportu, Turystyki i Rekreacji w Jarocinie

1. Rodzaj zajęć – WAKACJI W BIBLIOTECIE Z PROFILAKTYKĄ pod hasłem „Jeśli masz chęć – wakacje z książką i bez uzależnień spędź”
2. Imię i nazwisko dziecka, wiek
3. Numer telefonu kontaktowego rodzica
4. Adres zamieszkania
5. Imiona i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych

Podane dane objęte są ochroną danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016 / 679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych – RODO.

1. Oświadczam, że istnieją ☐ nie istnieją ☐ przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka / podopiecznego w zajęciach organizowanych przez GOKSTiR w Jarocinie. **W razie choroby, wypadku, uszczerbku na zdrowiu podczas zajęć wakacyjnych wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne i szpitalne.**
2. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka podopiecznego w zajęciach poza siedzibą GOKSTiR w Jarocinie (wycieczki, wyjazdy, itp.) w dniach i godzinach ich planowanego trwania.
tak ☐ nie ☐
3. Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w GOKSTiR w Jarocinie.”
tak ☐ nie ☐
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zajęć przez GOKSTiR w Jarocinie, w ramach realizacji celów statutowych.
tak ☐ nie ☐
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie wizerunku mojego dziecka (w formie fotograficznej i filmowej) przez GOKSTiR w Jarocinie bez ograniczeń czasowych i za pośrednictwem dowolnego medium (internet, telewizja, prasa)
tak ☐ nie ☐
6. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem „Wakacji w bibliotece” w Gminnym Ośrodku Kultury, Sportu, Turystyki i Rekreacji w Jarocinie oraz akceptuję jego warunki.
Tak ☐ nie ☐

Podpis rodzica / opiekuna prawnego, data