

Załącznik nr 1  
do Regulaminu "Zimowych Warsztatów w Krzemieniu 2024"  
w Domu Kultury "Krzemień" w Szczecinie  
w 2024 - Oświadczenia

### Oświadczenia

1. Uczestnik lub Rodzic/Opiekun Uczestnika akceptuje warunki przedstawione w Regulaminie "Zimowych Warsztatów w Krzemieniu 2024" w Domu Kultury "Krzemień" w Szczecinie i zgadza się na ich stosowanie.

.....  
czytelny podpis i data

2. Uczestnik lub Rodzic/Opiekun Uczestnika w ramach niniejszych Warsztatów wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika, dla potrzeb celów statutowych, archiwalnych i statystycznych Domu Kultury "Krzemień" w Szczecinie.

.....  
czytelny podpis i data

3. Uczestnik lub Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika wyraża zgodę na filmowanie i fotografowanie Uczestnika oraz wykorzystywanie wizerunku Uczestnika przez Dom Kultury "Krzemień" w Szczecinie, w celach promocyjnych Domu Kultury "Krzemień" w Szczecinie, w ramach organizowanych Warsztatów.

.....  
czytelny podpis i data

4. Rodzic/Opiekun prawny Uczestnika oświadcza, że stan zdrowia Uczestnika pozwala na uczestnictwo w Warsztatach oraz nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Warsztatach. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Dom Kultury "Krzemień" w Szczecinie nie ubezpiecza uczestnika zajęć od następstw nieszczęśliwych wypadków, ani nie udziela dalszych zabezpieczeń Uczestnika poza opisanymi w Regulaminie Regulaminie "Zimowych Warsztatów w Krzemieniu 2024" w Domu Kultury "Krzemień" w Szczecinie.

.....  
czytelny podpis i data

### KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA WARSZTATÓW

Tytuł oraz termin wybranego Warsztatu: .....

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
WIEK	
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM UCZESTNIKA	
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
NUMER TELEFONU RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO	
ADRES E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
INNA OSOBA DO KONTAKTU - IMIĘ I NAZWISKO ORAZ NUMER TELEFONU	

#### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA WARSZTATÓW

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu **TAK / NIE**

NIEZBĘDNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA (np. alergie pokarmowe)

--

Oświadczam, że w wszystkie przedstawione przeze mnie dane i informacje są zgodne z prawdą.

.....  
czytelny podpis i data