**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**UCZESTNIKA ZAJĘĆ TEATRALNYCH „1-2-3 TEATR”**

Nazwisko i imię uczestnika ............................................................................................

Klasa/Szkoła ..................................................................................................................

Numer karty bibliotecznej …………………………………………………….......................................

Adres zamieszkania .......................................................................................................

Telefon/email rodzica/opiekuna prawnego

…………….....................................................................................................................

**OŚWIADCZENIA**

**rodzica/opiekuna prawnego uczestnika zajęć „1-2-3 TEATR”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .................................................................................

w zajęciach „1-2-3 TEATR” odbywających się w Wojewódzkiej i Miejskiej Bibliotece Publicznej w Zielonej Górze w okresie od października 2025 do czerwca 2026 r.

Zapoznałem/łam się z regulaminem zajęć. Ponadto oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w zajęciach.

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi zajęć: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

..............................................................

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z przetwarzaniem danych osobowych i  w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 995/46/WE i ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz. U. z 2016, poz. 666 z późn. zm.) **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** \* na udostępnienie wizerunku mojej córki/mojego syna\* …...................................................................................... przez organizatora zajęć 1-2-3 TEATR oraz opublikowanie zdjęć z wizerunkiem syna/córki w materiałach informacyjnych i promocyjnych, dotyczących zajęć, zamieszczonych na stronie internetowej oraz na facebooku Biblioteki.

  ..............................................................

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 995/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/mojego syna\* …...................................................................................... przez organizatora zajęć do celów związanych z przeprowadzeniem zajęć, o którym mowa w Regulaminie. Pouczony/a zostałem/am o dobrowolności podania danych i skutkach odmowy oraz o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

..............................................................

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

\* niewłaściwe skreślić

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA DO DOMU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne przybycie na zajęcia „1-2-3 TEATR” oraz powrót do domu mojego dziecka (imię i nazwisko) ……………….………………………………………………..

Upoważniam …………………………………………… (imię i nazwisko) ……………………………………… (PESEL) do odbioru mojego dziecka ………………………………………………………. (imię i nazwisko) z zajęć  
„1-2-3 TEATR”.

Jednocześnie informuję, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas jego drogi na zajęcia i powrotu do domu.

..............................................................

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna