

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH  
SZKÓŁKI SZACHOWEJ DK „LOKATOR” 2017-2018 R.**

imię i nazwisko uczestnika:.....

imię i nazwisko rodziców.....  
( wypełnić w przypadku uczestników niepełnoletnich)

adres zamieszkania:.....  
/ kod poczt, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu/

data urodzenia:.....  
dzień, miesiąc, rok

nr telefonu .....

**OŚWIADCZENIE**

*1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki w zajęciach Domu Kultury „Lokator” w roku szkolnym 2017/2018.*

*Jednocześnie informuję, że zapoznałem( am) się z ramowym planem zajęć.*

*2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych \* /mojego dziecka/ w celu realizacji zadań statutowych przez Dom Kultury „Lokator” w Zduńskiej Woli zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.).*

*3. Wyrażam nieodwołalnie zgodę na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku \* /mojego dziecka/ przez Dom Kultury Spółdzielni Mieszkaniowej „Lokator” w Zduńskiej Woli (m. in. w prasie, na stronie internetowej, facebook, telewizji lokalnej) w celach promocyjnych.*

.....  
Data

.....  
podpis rodzica/opiekuna