

**Karta zgłoszenia uczestnictwa w zajęciach wakacyjnych  
organizowanych przez Puławski Ośrodek Kultury „Dom Chemika”**  
(wypełnioną kartę należy zostawić w pok. 102 lub na portierni POK „Dom Chemika”)

1. turnus: 18-29 lipca 2016 r.

2. turnus: 1-12 sierpnia 2016 r.\*

w godz. 9.00 - 15.00 / koszt 380 zł za turnus

Imię: ..... Nazwisko: ..... PESEL .....

Adres: .....

Data urodzenia: .....

Kontakt do rodziców/opiekunów prawnych podczas pobytu dziecka na zajęciach

Imię: ..... Nazwisko: ..... nr tel. ....

**Oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego syna/córki w zajęciach sportowych (na powietrzu, na sali sportowej, basenie, w parku linowym, stadninie koni). Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na miejsce zbiórki i drodze powrotnej do domu z zajęć organizowanych w czasie półkolonii.

.....  
**(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

Inne uwagi dotyczące zdrowia/zachowania dziecka:

.....  
.....

Forma płatności:

[ ] przelew na konto 59 1560 0013 2367 1256 5276 0001

**Oświadczam, że** podałam/em wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki.

**Oświadczam, że** regulamin półkolonii 2016 jest mi znany i akceptuję jego postanowienia.

**Wyrażam zgodę na** przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka podanych w "Karcie zgłoszenia dziecka na półkolonie" zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926). Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926) poinformowano mnie, że:

1) administratorem powyższych danych osobowych jest Puławski Ośrodek Kultury "Dom Chemika" z siedzibą w Puławach (24-100) przy ul. Wojska Polskiego 4;

2) dane osobowe przetwarzane będą w celu zorganizowania półkolonii letnich 2016;

3) dane osobowe będą przekazane firmie ubezpieczeniowej "Agencja Ubezpieczeniowa TUiR Warta S.A. Łukasz Czerwiński" z siedzibą 24-100 Puławy, al. Partyzantów 40 /4 w celu niezbędnego ubezpieczenia.

**Oświadczam, że** poinformowano mnie o dobrowolności podania danych i przysługującym mi prawie dostępu do treści danych i ich poprawiania.

.....

\* proszę zakreślić wybrany termin, można zakreślić oba