

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH AKADEMII  
KARPOWA W MIEJSKIM OŚRODKU KULTURY W OLKUSZU  
W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

**Imię i nazwisko uczestnika zajęć:** .....

**Nr tel.:** .....

**Adres zamieszkania** .....

**e-mail:** .....

Oświadczam, iż zapoznałem się z **Regulaminem uczestnictwa w zajęciach Akademii Karpowa**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zajęć, wykorzystanie wizerunku uczestnika utrwalonego na nośnikach foto, audio, video w celach promocyjnych i reklamowych, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dn. 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2018 r. poz. 1000).

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na samodzielny powrót mojego dziecka do domu

Olkusz, dnia .....

.....  
podpis uczestnika/rodzica