

WNIOSEK RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O SKIEROWANIE DZIECKA NA WYPOCZYNEK

organizowany przez Gminny Ośrodek Kultury w Kłomnicach

AKCJA WAKCJE 2018

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia.....
3. Pesel.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon.....
6. Nazwisko i imiona rodziców (opiekunów)
-

Zobowiązuję się do poniesienia kosztów uczestnictwa w zajęciach wakacyjnych organizowanych przez GOK w kwocie 10 zł za tydzień.

Wyrażam/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem mojego dziecka bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez Gminny Ośrodek Kultury w Kłomnicach działalnością promocyjną zajęć tematycznych.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

*niepotrzebne skreślić