

.....  
(imię i nazwisko uczestnika zajęć/wyjazdu)

.....  
(pesel uczestnika wyjazdu)  
\* dotyczy wyjazdu za granicę

.....  
(imię i nazwisko opiekuna/rodzica)

.....  
(telefon opiekuna/rodzica)

### **Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na przetwarzanie danych osobowych:**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) przez Miejski Ośrodek Kultury w Czerwionce-Leszczynach, w celu ewidencji i prowadzenia korespondencji związanej z wyjazdem i zajęciami. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych i możliwości ich poprawiania”.

.....  
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica))

### **Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na udział w zajęciach/wyjeździe:**

„Wyrażam zgodę na udział ..... \*  
w .....  
(nazwa zajęć/wycieczki)

organizowanych/organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Czerwionce-Leszczynach.

.....  
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica) )

\* imię i nazwisko uczestnika zajęć/wyjazdu

### **Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami wycieczki**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami wycieczki organizowanej przez Miejski Ośrodek Kultury w Czerwionce-Leszczynach oraz akceptuję jego warunki.

.....  
(data i czytelny podpis opiekuna prawnego (rodzica) )