

KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA ARTYSTYCZNE PROWADZONE PRZEZ BCK SEZON ARTYSTYCZNY 2023/2024			
Imię i nazwisko uczestnika zajęć:		Adres zamieszkania:	
Data urodzenia:		Nazwa grupy zajęciowej lub sekcji:	
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów (tylko w przypadku uczestników niepełnoletnich)		Numer telefonu i adres e-mail (w przypadku uczestników niepełnoletnich – prosimy o wpisanie danych rodziców/opiekunów)	
Czy z oferty zajęciowej BCK korzystają inne osoby zamieszkujące to samo gospodarstwo domowe? (rodzeństwo, rodzice, dziadkowe – JEŚLI TAK – wpisać imiona i nazwiska)		Karta Dużej Rodziny, Opolska Karta Rodziny i Seniora, Karta Seniora (wybrać właściwe, tj. jeśli uczestnik lub rodzice niepełnoletniego uczestnika taką posiadają – należy zaznaczyć „TAK”, jeśli nie – należy zaznaczyć „NIE”)	TAK / NIE
Zapoznałem się z regulaminem zajęć BCK dostępnym na stronie http://bck-brzeg.pl/grafik-zajec/ , akceptuję jego treść.			
Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO (https://bck-brzeg.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych/) oraz WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY* na przetwarzanie danych moich i/lub mojego dziecka.			
Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a SWOJEGO STANU ZDROWIA / STANU ZDROWIA MOJEGO DZIECKA* i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez BCK. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań zobowiązuję się niezwłocznie poinformować instruktora.			
PODPIS UCZESTNIKA ZAJĘĆ (LUB RODZICA/OPIEKUNA W PRZYPADKU UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH):			

KARTA ZGŁOSZENIA NA ZAJĘCIA ARTYSTYCZNE PROWADZONE PRZEZ BCK SEZON ARTYSTYCZNY 2023/2024			
Imię i nazwisko uczestnika zajęć:		Adres zamieszkania:	
Data urodzenia:		Nazwa grupy zajęciowej lub sekcji:	
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów (tylko w przypadku uczestników niepełnoletnich)		Numer telefonu i adres e-mail (w przypadku uczestników niepełnoletnich – prosimy o wpisanie danych rodziców/opiekunów)	
Czy z oferty zajęciowej BCK korzystają inne osoby zamieszkujące to samo gospodarstwo domowe? (rodzeństwo, rodzice, dziadkowe – JEŚLI TAK – wpisać imiona i nazwiska)		Karta Dużej Rodziny, Opolska Karta Rodziny i Seniora, Karta Seniora (wybrać właściwe, tj. jeśli uczestnik lub rodzice niepełnoletniego uczestnika taką posiadają – należy zaznaczyć „TAK”, jeśli nie – należy zaznaczyć „NIE”)	TAK / NIE
Zapoznałem się z regulaminem zajęć BCK dostępnym na stronie http://bck-brzeg.pl/grafik-zajec/ , akceptuję jego treść.			
Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO (https://bck-brzeg.pl/informacja-o-przetwarzaniu-danych/) oraz WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY* na przetwarzanie danych moich i/lub mojego dziecka.			
Oświadczam, że jestem w pełni świadomy/a SWOJEGO STANU ZDROWIA / STANU ZDROWIA MOJEGO DZIECKA* i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych przez BCK. W przypadku zaistnienia przeciwwskazań zobowiązuję się niezwłocznie poinformować instruktora.			
PODPIS UCZESTNIKA ZAJĘĆ (LUB RODZICA/OPIEKUNA W PRZYPADKU UCZESTNIKÓW NIEPEŁNOLETNICH):			