



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY TWÓRCZE WAKACJE 2026

17 lipca: „ANIMKI w CDT – dzień pełen kolorów i ruchu”

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA:

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Numer PESEL (niezbędny do ubezpieczenia):
4. Adres zamieszkania:
5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

6. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych:
7. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika/ rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (uczulenia, przyjmowane stałe leki itp.):

.....

.....

.....

II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów w wysokości **100,00 zł za wybrany dzień**, płatne w przeciągu 5 dni od daty zapisania uczestnika, przelewem na rachunek bankowy Centrum Działań Twórczych w Lubinie PKO Bank Polski: 13 1020 3017 0000 2202 0587 3692 (w tytule przelewu: twórcze wakacje, imię i nazwisko uczestnika, wybrany dzień).

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem* uczestnictwa Twórczych Wakacji 2026, akceptuję go i zobowiązuję się zapoznać z nim uczestnika Twórczych Wakacji.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)



II. OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA DO DOMU

Oświadczam, że moje dziecko/mój podopieczny
(imię i nazwisko) z zajęć odbywających się w ramach Twórczych Wakacji **(*należy zaznaczyć odpowiednią odpowiedź)**

☐ będzie wracał(a) samodzielnie (Dzieci w wieku do 10 lat muszą być odbierane przez rodziców/opiekunów prawnych)

☐ będzie odbierany(a) przez rodziców, wskazanych w pkt. I. 5 niniejszego formularza. **(proszę podać numery PESEL rodziców)**

.....
.....
.....

☐ będzie odbierany(a) przez następujące osoby (niniejszym wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka przez wskazane osoby) **(imię, nazwisko i PESEL osoby odbierającej)**

.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

III. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego niepełnoletniego dziecka, takich jak:

* imię i nazwisko

* adres zamieszkania,

* dane kontaktowe (nr tel.)

* wizerunek dziecka – szczegółowe informacje dotyczące wykorzystania wizerunku znajdują się poniżej

* dane o stanie zdrowia zawarte w Karcie Uczestnika Twórczych Wakacji w celach związanych z udziałem w „Twórczych Wakacjach” organizowanych przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie. Informacja o przetwarzaniu danych znajduje się w klauzuli informacyjnej znajdującej się w Regulaminie Twórczych Wakacji 2026.

Dane osobowe w postaci wizerunku zostaną upublicznione na:

- stronie internetowej Centrum Działań Twórczych (www.cdt.lubin.pl)
- w mediach społecznościowych (fanpage) prowadzonym przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie - www.facebook.com/CDTWLubinie, www.instagram.com/cdt.lubin/
- na kanale YouTube: Centrum Działań Twórczych w Lubinie
- materiałach informacyjnych (ulotki, plakaty, informatory, foldery, media lokalne)



Wizerunek, o którym tu mowa może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń, w tym również o wynagrodzenie (istniejących i przyszłych) względem ww. podmiotów, z tytułu wykorzystania wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka, na potrzeby jak w oświadczeniu.

Powyższe nie ogranicza prawa do cofnięcia zgody na przetwarzanie wizerunku w dowolnym momencie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)