



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA TWÓRCZYCH FERII

### I INFORMACJE ORGANIZATORA O TWÓRCZYCH FERII

1. Adres organizatora Centrum Działań Twórczych, al. KEN 6a, 59-300 Lubin  
TEL. 767560015
2. Czas trwania **I turnus: 13-17.02.2023**  
**II turnus: 20-24.02.2023**

### II INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA TWÓRCZYCH WAKACJI

1. Wybrany turnus .....
2. Imię i nazwisko dziecka .....
3. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych .....
4. Data urodzenia dziecka .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych .....
7. E – mail .....
8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki)  
.....  
.....
9. Numer PESEL dziecka .....

### III OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów w wysokości **250,00 zł za jeden turnus** w terminie **do 6 lutego 2023 roku** przelewem na rachunek bankowy Centrum Działań Twórczych w Lubinie PKO Bank Polski: 13 1020 3017 0000 2202 0587 3692 (**w tytule przelewu: twórcze ferie, imię i nazwisko dziecka, turnus**).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Twórczych Feriach 2023, akceptuję go i zobowiązuję się zapoznać z nim uczestnika Twórczych Ferii.

.....  
(miejscowość i data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)



## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że moje dziecko/mój podopieczny .....

1. W ciągu ostatnich 14 dni nie miało kontaktu z osobą: chorą, zarażoną, pozostającą w izolacji lub na kwarantannie, wracającą z zagranicy, wykazującą oznaki chorobowe zakażenia wirusem SARS-CoV-2.
2. W ciągu 14 dni nie miało oznak zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2: podwyższonej temperatury, duszności, kaszlu, bóli mięśni i stawów.

.....  
(miejscowość i data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA DO DOMU

Oświadczam, że moje dziecko/mój podopieczny .....  
(imię i nazwisko) z zajęć odbywających się w ramach Twórczych Ferii\*:

a) będzie wracał(a) samodzielnie,

b) będzie odbierany(a) przez rodziców, tj.:

.....

c) będzie odbierany(a) przez następujące osoby (niniejszym wyrażam zgodę na odbiór  
mojego dziecka przez wskazane osoby)

.....

.....

**(imię, nazwisko i PESEL osoby odbierającej)**

\* należy zaznaczyć odpowiednią odpowiedź/odpowiedzi

.....  
(miejscowość i data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Lubin, dnia .....

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

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

.....  
(Imię i Nazwisko dziecka)

Takich jak:

\*TAK / NIE - imię i nazwisko

\*TAK / NIE - adres zamieszkania,

\*TAK / NIE - dane kontaktowe (nr tel., adres e-mail),

\*TAK / NIE – wizerunek dziecka – szczegółowe informacje dotyczące wykorzystania wizerunku znajdują się poniżej

\*TAK / NIE – dane o stanie zdrowia zawarte w Karcie Uczestnika Twórczych Ferii w celach związanych z udziałem w „Twórczych Feriach” organizowanych przez Centrum Działań Twórczych w Lubinie. Informacja o przetwarzaniu danych znajduje się w klauzuli informacyjnej znajdującej się w Regulaminie Twórczych Ferii 2023.

**\* Niepotrzebne skreślić**

**Dane osobowe w postaci wizerunku** zostaną upublicznione na:

- stronie internetowej Centrum Działań Twórczych ([www.cdt.lubin.pl](http://www.cdt.lubin.pl))
- w mediach społecznościowych (fanpage) prowadzonym Centrum Działań Twórczych w Lubinie - [www.facebook.com/CDTwLubinie](https://www.facebook.com/CDTwLubinie), [www.instagram.com/cdt.lubin/](https://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.

.....  
(data i czytelny podpis)