



## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA TWÓRCZYCH WAKACJI

1. Adres organizatora Centrum Działań Twórczych, al. KEN 6a, 59-300 Lubin  
TEL. 767560015
2. Czas trwania **I turnus: 3-7.07.2023**  
**II turnus: 10-14.07.2023**

### I. 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. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stałe leki)
- .....
- .....
- .....
- .....
8. Numer PESEL dziecka (niezbędny do ubezpieczenia) .....
- .....

### II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów w wysokości **300,00 zł za jeden turnus** w terminie **do 23 czerwca 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 wakacje, imię i nazwisko dziecka, turnus**).
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w Twórczych Wakacji 2023, akceptuję go i zobowiązuję się zapoznać z nim uczestnika Twórczych Wakacji.

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



### III. OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA DO DOMU

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

- a) będzie wracał(a) samodzielnie (Dzieci w wieku do 10 lat muszą być odbierane przez rodziców/opiekunów prawnych)
- b) będzie odbierany(a) przez rodziców, wskazanych w pkt. I. 3 niniejszej Karty.
- c) 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)

### IV. 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 2023.

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.

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