***Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach zorganizowanych w ramach „Starosądeckiego Uniwersytetu Dziecięcego”***

Dane uczestnika

1. Nazwisko ......................................................
2. Imię ......................................................
3. Data i miejsce urodzenia ......................................................
4. Telefon kontaktowy /rodzica, opiekuna/ ......................................................

Stwierdzam, że zapoznany zostałem z regulaminem uczestnictwa dziecka w zajęciach

 Stary Sącz ......................... dnia podpis ...........................

 Podpis uczestnika

 Stary Sącz ......................... dnia podpis ...........................

 Podpis opiekuna

***Zgoda rodziców /opiekunów/***

**My niżej podpisani opiekunowie prawni w/w dziecka wyrażamy zgodę na udział syna/córki w pozalekcyjnych zajęciach organizowanych w ramach Starosądeckiego Uniwersytetu Dziecięcego** . **Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w zajęciach. Dziecko jest ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych
do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji procesu dydaktycznego oraz w celach marketingowych Starosądeckiego Uniwersytetu Dziecięcego zorganizowanego przez Fundacje Rozwoju Sądecczyzny z siedziba przy ul. Braterstwa Ludów 40 w Starym Sączu (zgodnie z Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 roku Dz. U. nr 133 poz. 833). Zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.*

*Podczas zajęć wykonywane będą zdjęcia reportażowe na potrzeby informacyjne SUD w Starym Sączu i Fundacji Rozwoju Sądecczyzny. Fotografie będą dostępne pod adresem* [www.rozwojsadecczyzny.pl](http://www.rozwojsadecczyzny.pl)
*Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na fotogramach, wykonanych podczas zajęć
w ramach Starosądeckiego Uniwersytetu Dziecięcego . Mam świadomość, że fotogramy zostaną użyte w materiałach promocyjnych SUD w Starym Sączu i Fundacji Rozwoju Sądecczyzny.*

 ....................................................... data, podpis

Ewentualne uwagi Rodziców

…………………………………………………….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Stary Sącz ......................... dnia podpis .........................................................

 Imię i nazwisko i czytelny podpis rodziców /opiekunów/