

Lato 2023 w Akademii Pasji

KARTA UCZESTNIKA TURNUSU

DANE UCZESTNIKA

Imię (Imiona) i nazwisko uczestnika _____ Wiek uczestnika _____

PESEL (dotyczy uczestników niepełnoletnich) _____

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna _____
(dotyczy uczestników niepełnoletnich)

Telefon kontaktowy _____ E-mail _____

Zgoda na samodzielny powrót uczestnika do domu po zakończonych zajęciach: TAK NIE

Upoważniam do odbioru dziecka po zajęciach:

Dodatkowe informacje o uczestniku (np. alergie pokarmowe, uczulenia, specjalne potrzeby edukacyjne)

RODZAJ KURSU

Rodzaj kursu _____

DODATKOWE OPCJE (dla wybranych kursów)

Śniadanie	CAŁY TURNUS	<input type="radio"/>	WYBRANE DNI	<input type="radio"/>	_____
Obiad	CAŁY TURNUS	<input type="radio"/>	WYBRANE DNI	<input type="radio"/>	_____
Podwieczorek	CAŁY TURNUS	<input type="radio"/>	WYBRANE DNI	<input type="radio"/>	_____
Opieka świetlicowa	CAŁY TURNUS	<input type="radio"/>	WYBRANE DNI	<input type="radio"/>	_____

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH - RODO

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu do bazy danych firmy Akademia Pasji, Fundacji im. Zygmunta Noskowskiego i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych podmiotu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Administratorem danych osobowych jest Akademia Pasji Bogumiła Dziel-Wawrowska, ul. Berensona 8c, 03-287, NIP: 784 195 41 15, REGON: 365233299. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji kursu. Udostępnianie danych podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa nie jest przewidywane. Osobie, których dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych przez Akademię Pasji: TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację wizerunku uczestnika / mojego podopiecznego (Uczestnika) w związku z udziałem w zajęciach lub innych wydarzeniach organizowanych przez Organizatora w tym w szczególności na domowej stronie internetowej Administratora, związanych z nim mediach społecznościowych oraz na

wszelkich materiałach promocyjnych lub reklamowych Administratora oraz podmiotów z nim powiązanych, w celach: dokumentowania i relacjonowania wydarzeń, marketingowych oraz promocyjnych. Wyrażenie zgody jest nieodpłatne, nieograniczone czasowo i terytorialnie. TAK NIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w wybranym kursie organizowanym przez Akademię Pasji i Fundację im. Zygmunta Noskowskiego, zwanym dalej Regulaminem, akceptuję go i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Ja niżej podpisany rodzic / prawny opiekun dziecka, oświadczam, iż akceptuję regulamin wybranego kursu organizowanego przez Akademię Pasji w trakcie ferii zimowych oraz, że podałem(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki w czasie zajęć w Akademii Pasji.

Data

Podpis uczestnika / rodzica / opiekuna prawnego



ZIMOWA
AKADEMIA PASJI



ARTYSTYCZNE
PÓŁKOLONIE



WARSZTATY RPG



KURSY
MALARSKIE

