

**DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
DOMU KULTURY ZACISZE  
Sezon kulturalny 2018/2019**

*Wypełniamy drukowanymi literami*

deklaracja jest integralną częścią regulaminu

Rodzaj zajęć:

**Imię i nazwisko uczestnika**

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna**

Dziecko ..... lat

Młodzież (16+)

Dorośli

Kod pocztowy adresu zamieszkania  
uczestnika

Telefon uczestnika lub opiekuna w  
przypadku uczestnika niepełnoletniego  
adres e-mail

Oświadczam, że zapoznałem/łam się  
z Regulaminem zajęć w sezonie kulturalnym  
2018/2019 w Domu Kultury „Zacisze”  
w Dzielnicy Targówek m.st. Warszawy i  
zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów  
oraz do regularnego wnoszenia opłat z tytułu  
przynależności do wybranych zajęć.

.....  
podpis uczestnika lub prawnego opiekuna  
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych  
osobowych podanych w powyższym formularzu  
przez DK „Zacisze” w Dzielnicy Targówek z siedzibą  
w Warszawie 03-641, przy ul. Blokowej 1 w celu  
uczestnictwa w zajęciach zgodnie z art. 6 ust. 1 lit.  
a RODO.

.....  
podpis uczestnika lub prawnego opiekuna  
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na nieodpłatne  
utrwalanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie  
przez DK „Zacisze” wizerunku Uczestnika/  
Opiekuna w formie fotografii, nagrań lub innych  
form utrwalania wizerunku dla celów związanych z  
promocją działalności DK „Zacisze”. Wizerunek  
będzie rozpowszechniany wyłącznie w  
materiałach promocyjnych i na stronie  
internetowej DK „Zacisze”.

.....  
podpis uczestnika lub prawnego opiekuna  
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na otrzymywanie  
informacji na temat oferty kulturalnej oferowanej  
przez Dom Kultury „Zacisze” w Dzielnicy Targówek  
drogą elektroniczną w rozumieniu art. 10 ust. 2  
Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu  
usług drogą elektroniczną na podany w  
formularzu adres mailowy.

.....  
podpis uczestnika lub prawnego opiekuna  
(w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

*\* proszę o wyraźne zakreślenie zgody lub jej braku*

Warszawa, .....