

**DEKLARACJA UCZESTNIKA ZAJĘĆ  
WROCŁAWSKIEGO KLUBU FORMATY**

Imię i nazwisko uczestnika zajęć: .....

Rodzaj zajęć: .....

Data urodzenia/wiek uczestnika: .....

Adres zamieszkania: .....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego:

.....

Telefon: .....

E-mail: .....

1. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się i akceptuję „Regulamin uczestnictwa w zajęciach pracowni artystycznych Wrocławskiego Klubu Formaty”.
2. Oświadczam, że moje dziecko może wracać do domu samodzielnie/ będę obierał/-ła osobiście bezpośrednio po zakończeniu zajęć.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych przez Wrocławski Klub Formaty w celach związanych z uczestnictwem w zajęciach, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U z 2002 nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....

data

.....

podpis uczestnika/rodzica/opiekuna prawnego