

ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

.....
.....
.....
/imię i nazwisko dziecka, adres domowy, telefon do rodziców (opiekunów)/

w zajęciach **ZIMA z QULTURKĄ 2019**

I TYDZIEŃ

- 14.01.2019 (poniedziałek) WDK w Sypniewie: 11:00 – 13:00 „Czytanie jest SUPER”
- 15.01.2019 (wtorek) WDK w Sypniewie: 10:00 – 13:00 „Wystrzałowe balony i eksperymenty”
- 16.01.2019 (środa) WDK w Sypniewie: 11:00 – 13:00 „Czekoladaaaa!” - warsztaty kulinarne, opłata 10zł/osobę;
- 17.01.2019 (czwartek) WDK w Sypniewie: 11:00- 13:00 - warsztaty plastyczne - zrób to sam
- 18.01.2019 (piątek) WDK w Sypniewie: 11:00- 13:00 „Zabawa Karnawałowa”

II TYDZIEŃ

- 21.01.2019 (poniedziałek) WDK w Sypniewie: 11:00, spotkanie integracyjne Dziadkowie - Wnuczęta
- 21.01.2019 (poniedziałek) MGOK w Więcborku: 10.00 - 13.00 - Zimowe inspiracje plastyczne
- 22.01.2019 (wtorek) MGOK w Więcborku; 11:00 – 13:00 „Czekoladaaaa!” - warsztaty kulinarne, opłata 10zł/osobę;
- 23.01.2019 (środa) MGOK w Więcborku: wyjazd na lodowisko do Złotowa, zbiórka-godz.11.00 - opłata 20zł/os. dopłata za łyżwy 2,50zł/os.;
- 24.01.2019 (czwartek) MGOK w Więcborku 10.00 – 13.00 „Zabawa w teatr”, godz. 10.00 – 13.00
- 25.01.2019 (piątek) Ferie zimowe z Uczesz mnie Mamo!
- SYPNIEWO: godz: 09:30 - 11:00
- WIĘCBORK: godz: 11:30 - 13:00 - opłata 10zł/os

- Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w zajęciach i wyjazdach.
Uwagi o stanie zdrowia, przyjmowanych lekach, (dane podawane są w celu sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem)
.....
.....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich w celu prawidłowego i pełnego funkcjonowania Miejsko – Gminnego Ośrodka Kultury w Więcborku.

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Miejsko – Gminny Ośrodek Kultury w Więcborku w celach promocyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w mediach elektronicznych, prasie, broszurach i ulotkach. Oświadczam, iż niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie.

.....
miejsowość, data

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