**KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH KDK w sezonie edukacyjnym 2021/2022**

***Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania spowoduje, że nie będzie można uczestniczyć w zajęciach/warsztatach organizowanych przez KDK.***

**Dane Uczestnika zajęć:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wiek : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………..................................................

Telefon kontaktowy\* …………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………

***\*****Wypełnia pełnoletni uczestnik zajęć.*

**Dane rodzica/prawnego opiekuna Uczestnika:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**ZAJĘCIA:**

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Data rozpoczęcia zajęć: …………………………………………………………….**

**POSIADANE UPRAWNIENIA DO ZNIŻKI:**

KKM ………………………………………………………………........

*(numer Karty Mieszkańca)*

KDR …………………………………………………………………

*(numer karty KDR)*

*\*zaznaczyć właściwy kwadrat.*

**………………………………. ……………….…..……….……………………........................**

**(data) *(czytelny podpis Uczestnika/Opiekuna*** *)*

**Oświadczenia**

Uczestnik lub rodzic/opiekun prawny oświadcza, że:

1. Zapoznałem/-am się z Regulaminem zajęć edukacyjnych wraz z załącznikami Konstancińskiego Domu Kultury w sezonie 2021/2022, akceptuję jego warunki i zgadzam się na ich stosowanie;
2. zobowiązuję się do uczestniczenia w zajęciach do momentu ich zakończenia bądź zgłoszenia pisemnej rezygnacji;
3. akceptuję warunki przedstawione w Instrukcji funkcjonowania i świadczenia usług przez Konstanciński Dom Kultury w trakcie epidemii COVID 19 dostępne na stronie internetowej KDK oraz w recepcjach i zgadzam się na ich stosowanie;
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika dla celów statutowych, archiwalnych i statystycznych KDK w Konstancinie-Jeziornie, realizacji Regulaminu, ewentualnego udzielania pomocy lekarskiej przez uprawnione służby państwowe oraz kontaktu telefonicznego i mailowego z rodzicami/opiekunami prawnymi;
5. wyrażam zgodę na filmowanie/fotografowanie oraz udostępnianie wizerunku Uczestnika przez KDK w związku z zajęciami i w celach promocyjnych KDK przez czas trwania zajęć;
6. stan zdrowia Uczestnika pozwala uczestniczyć w zajęciach oraz nie ma żadnych przeciwskazań do uczestnictwa w zajęciach, jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że KDK nie ubezpiecza Uczestników od następstw nieprzewidzianych wypadków ani nie udziela żadnych zabezpieczeń poza opisanymi w Regulaminie;
7. nie będę uczestniczył w zajęciach jeżeli będę objęty kwarantanną lub nadzorem epidemiologicznym oraz jeżeli występują u mnie objawy chorobowe takie jak: kaszel, katar, gorączka.

**…………………………………………. …………………………………………………………………………………….**

***Data czytelny podpis***