*Załącznik nr 1 do Regulaminu Zajęć Edukacyjnych*

**KARTA UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH KDK w sezonie edukacyjnym 2022/2023**

***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 się Regulaminem zajęć edukacyjnych wraz z załącznikami Konstancińskiego Domu Kultury w sezonie 2022/2023 akceptuje jego warunki i zgadzam się na ich stosowanie;
2. zobowiązuję się do uczestniczenia w zajęciach do momentu ich zakończenia bądź zgłoszenia pisemnej rezygnacji;
3. 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;
4. wyrażam zgodę na filmowanie/fotografowanie oraz udostępnianie wizerunku Uczestnika przez KDK w związku z zajęciami i w celach promocyjnych KDK przez czas trwania zajęć;
5. 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;

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

 ***Data czytelny podpis***