



Imię i nazwisko:

Wiek: Jestem uczniem szkoły:

Posiadam ubezpieczenie (nr polisy grupowej):

Kontakt: mój numer telefonu mój adres e-mail

Kontakt do opiekuna prawnego: imię i nazwisko

numer telefonu adres e-mail

adres zamieszkania

Oświadczenie opiekunów prawnych

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na udział mojego/jej syna/córki w programie Lato w teatrze organizowanym przez Teatr Lalki i Aktora „Kubuś” w Kielcach w dn. 29.06 – 14.07.2015 r. (od poniedziałku do soboty w godzinach od 10⁰⁰ do 16⁰⁰).

Jednocześnie zobowiązuje się do zapewnienia Jego/Jej bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem realizacji projektu, a domem. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w przedsięwzięciu.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych: *Ja, niżej podpisany, po poinformowaniu mnie o celu zbierania danych, oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane ze współpracą z Teatrem Lalki i Aktora „Kubuś” w Kielcach zgodnie z Ustawą z dn. 29 VIII 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest TLiA „Kubuś” w Kielcach, ul. Duża 9. Moja zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich poprawiania.*

Kielce, dn.
/data, podpis opiekuna prawnego/