****

**FORMULARZ REKRUTACYJNY uczestnika programu**

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. 26.06 – 11.07.2017r. (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/*