



**KARTA UCZESTNIKA
KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA
Na udział w zajęciach statutowych Stowarzyszenia „Życ Inaczej”**

1. Nazwisko i imię dziecka
2. Data urodzeniaPESEL.....
3. Adres zamieszkania,
.....
4. Telefon/mail do rodziców
5. Numer szkoły:

ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych przez Stowarzyszenie „Życ Inaczej” zajęciach. Oświadczam, że akceptuję warunki i regulamin i zobowiązuję się dokonać w terminie opłat. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej uczestnika w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka oraz organizacji zajęć. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć, wymienionego w pkt. I (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez Stowarzyszenie „Życ Inaczej”. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie. Dziecko będzie odbierane przez rodziców /opiekunów, będzie wracało do domu samodzielnie (właściwe proszę podkreślić).

.....
czytelny podpis rodziców lub opiekuna

DEKLARACJA UCZESTNIKA:

Będąc na zajęciach zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących regulaminów i włączenia się do realizacji programu.

.....
podpis uczestnika

SPRAWY ORGANIZACYJNE:

-Organizator: Stowarzyszenie „Życ Inaczej ul. Kamińskiego 10b , 51-124 Wrocław,
Tel; 71-327-66-64 , 535-219-785 w godz. pn, środa 9.00-17.30, wtorek, czwartek , piątek 13.30-17.30,
nr rachunku bankowego BGŻ BNP PARIBAS S.A 56 2030 0045 1110 0000 0257 3380
tytułem ; wpłata na zajęcia statutowe w okresie od ...do za.....

-Termin zajęć:

-Miejsce zajęć : Wrocław ul. Kamińskiego 10b, Wrocław