

KARTA KONWENTOWICZA

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W FESTIWALU GAKKON 5

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko rodzica (opiekuna):

Nr telefonu kontaktowego:.....

DANE DZIECKA

Nazwisko dziecka:

Imię dziecka:

Data urodzenia:

Czy dziecko choruje? Jeśli tak to na co? Jakie leki przyjmuje?

.....
.....
.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Festiwalu Gakkon 5, który odbywa się w dniach 9-10 lutego 2019r. w XXXII Liceum Ogólnokształcące im. Haliny Poświatowskiej mieszczącym się przy ul. Czajkowskiego 14 w Łodzi. Jednocześnie informuję o tym, że zapoznałem/am się z regulaminem konwentu. Przyjmuję również do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za wszelkie zniszczenia spowodowane przez moje dziecko.

Podpis

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Gakkonu – Kakuzu z siedzibą przy ul. Huta Janowska 2/3 95-200 Pabianice oraz numerze NIP: 731-205-45-12 podanych powyżej moich danych osobowych w celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w Festiwalu Gakkon 5 w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie udostępnionym przez administratora.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Gakkonu – Kakuzu z siedzibą przy ul. Huta Janowska 2/3 95-200 Pabianice oraz numerze NIP: 731-205-45-12 podanych powyżej danych osobowych mojego dziecka w celu umożliwienia mojemu dziecku udziału w Festiwalu Gakkon 5 w tym w celach elektronicznej rejestracji mojego dziecka w systemie udostępnionym przez administratora.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej w witrynie gakkon.org/regulamin, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Podpis.....