

# ***Deklaracja uczestnictwa dziecka w zajęciach zorganizowanych w ramach Akademii Wojowników Złoty Smok***

Dane uczestnika

1. Nazwisko .....
2. Imię .....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Telefon kontaktowy /rodzica, opiekuna/ .....

Oznajmiam, że zostałem zapoznany z regulaminem uczestnictwa dziecka w zajęciach

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis ucznia/uczestnika

## **Zgoda rodziców /opiekunów**

**My niżej podpisani rodzice/ opiekunowie prawni w/w dziecka wyrażamy zgodę na udział syna/córki w pozalekcyjnych zajęciach organizowanych w ramach Akademii Wojowników Złoty Smok . Jednocześnie oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na udział w zajęciach.**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia rekrutacji, realizacji procesu dydaktycznego oraz w celach marketingowych Akademii Wojowników Złoty Smok (zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29.08.1997 roku Dz. U. nr 133 poz. 833). Zostałem poinformowany/a o prawie dostępu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.*

*Podczas zajęć wykonywane będą zdjęcia reportażowe na potrzeby informacyjne oraz promocyjne Akademii Wojowników Złoty Smok. Fotografie będą dostępne pod adresem [www.awzlotysmok.pl](http://www.awzlotysmok.pl) bądź na social mediach.*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko, czytelny podpis rodziców /opiekunów/

