Zimowe wyjazdy
z GOK Puchaczów

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych .....

☐ **Oświadczam, że moje dziecko będzie wracało do domu samo po wycieczkach.**

PROSIMY ZAZNACZYĆ „X", JEŚLI TAK

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

☐ **Oświadczam, że moje dziecko będzie odbierane przez:** .....

.....

.....
numer telefonu do osoby upoważnionej do odbioru dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na uczestnictwo w wyjazdach

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w następujących wyjazdach organizowanych poza terenem Gminnego Ośrodka Kultury w Puchaczowie:

PROSIMY ZAZNACZYĆ „X" PRZY WYBRANYCH WYJAZDACH

☐ **Wyjazd do Warszawy** (Centrum Nauki Kopernik) w dn. 17.01.2017

☐ **Wyjazd do Lublina** (Cinema City) w dn. 19.01.2017

☐ **Wyjazd do Lublina** (Park Trampolin) w dn. 24.01.2017

☐ **Wyjazd do Lublina** (Cinema City) w dn. 26.01.2017

Puchaczów .....
Miejscowość i data czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Zobowiązujemy się do opłacenia kosztów wykazanych w harmonogramie.

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.Nr 101 z 2002r. poz. 926, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka oraz wykorzystania wizerunku w mediach elektronicznych na potrzeby GOK w Puchaczowie

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH