

## KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W CKR 2018/19

Adres placówki:

Centrum Kultury Raszyn

Al. Krakowska 29A, 05-090 Raszyn

tel. (22) 102 99 90

Nazwa zajęć: .....

Instruktor/opiekun: .....

Termin zajęć: .....

### Deklaracja rodziców / opiekunów uczestnika zajęć w CKR 2018/19

1. Imię i nazwisko .....

2. Data urodzenia .....

3. Miejsce zamieszkania .....  
(nazwa miejscowości)

4. Tel. kontaktowy: rodzice..... / opiekun.....

5. Nazwa szkoły .....

**Zobowiązujemy się, że:** (prosimy zakreślić X właściwe)

- będę osobiście przyprowadzać i odbierać dziecko,
- wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu,
- dziecko będzie przyprowadzać i odbierać osoba upoważniona - .....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

**Zobowiązuję się do uiszczania opłaty za zajęcia w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.**

Płatność dokonam **w systemie PayU przez portal StrefaZajęć.pl** bądź przelewem na konto Centrum Kultury Raszyn: 05 8004 0002 2010 0020 3935 0002, Bank Spółdzielczy w Raszynie, z dopiskiem zgodnym z § 2 pkt 7 *Regulaminu uczestnictwa w zajęciach.*

#### Oświadczenie rodziców/opiekunów

Oświadczam, że udział mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach jest dobrowolny i na moją odpowiedzialność. Oświadczam o braku przeciwwskazań do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach.

- Wyrażam zgodę na wszelkie zabiegi medyczne w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka. Stwierdzam, iż podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie trwania zajęć w CKR w roku szkolnym 2018/19.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ CENTRUM KULTURY RASZYN W RASZYNIE W ROKU SZKOLNYM 2018/2019 i CENNIKIEM ZAJĘĆ oraz akceptuję jego postanowienia.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji na przekazany w karcie zgłoszenia nr telefonu o wydarzeniach organizowanych przez Centrum Kultury Raszyn.
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z udziałem mojego dziecka w materiałach reklamowych i promocyjnych Organizatora (strony internetowe, broszury reklamowe itp.)

Wiem, że wyrażone przez mnie zgody są dobrowolne i mogą zostać wycofane w każdym czasie.

(prosimy zakreślić X właściwe)

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodziców / opiekunów