



# KARTA UCZESTNIKA

KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA  
Na udział w zajęciach statutowych Fundacji Hobbit

1. Nazwisko i imię dziecka .....
2. Data urodzenia dziecka .....PESEL.....
3. Adres zamieszkania dziecka .....
4. Nazwiska i imiona rodziców .....
5. Numer telefonu do rodziców .....
6. E-mail kontaktowy .....

## ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW):

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych przez Fundację "Hobbit" 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 (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.(RODO) w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U .2018 poz.1000).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć, wymienionego w pkt. 1 (zdjęć, filmów) do celów dokumentacyjnych i informacyjnych przez Fundację Hobbit. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

.....  
czytelny podpis rodziców lub opiekuna prawnego

## DEKLARACJA UCZESTNIKA:

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

.....  
podpis uczestnika

## SPRAWY ORGANIZACYJNE:

-Organizator: Fundacja "HOBBIT" pl. Św. Macieja 5a, 50-244 Wrocław,  
tel. 71 3210177, tel. kom. 604 609 504

nr rachunku bankowego ING Bank Śląski 40 1050 1575 1000 0090 9601 2811

-Termin zajęć: .....

-Miejsce zajęć : Wrocław ul. Połbina 1 lub Wrocław Pl. Św. Macieja 5A.