



**Załącznik nr 1**

.....  
pieczęć szkoły

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA  
SIEDLECKA ŚWIETLICZADA 2024**

Imię i nazwisko dziecka – uczestnika wydarzenia i klasa\*:

Klasa

.....

Szkoła:

.....

Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna\*:

Telefon

.....

Akceptuję Regulamin SIEDLECKIEJ ŚWIETLICZADY oraz wyrażam zgodę na publikację informacji o uczestnikach wydarzenia wraz z ich wizerunkami (m.in. z rozdania nagród), na stronach internetowych Organizatora.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis opiekuna

.....  
\* wypełnić czytelnie, drukowanymi literami



**SAMORZĄDOWE CENTRUM DORADZTWA  
I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W SIEDLCACH**

ul. Krystyny Osieńskiej 6, 08-110 Siedlce

tel. 25/794-33-70, 25/794-33-69

[scdidn@scdidn.siedlce.pl](mailto:scdidn@scdidn.siedlce.pl)

<http://www.scdidn.siedlce.pl>

## Oświadczenie

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka przez nauczyciela - opiekuna w czasie trwania zawodów sportowych.

.....  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na utrwalenie i upublicznienie wizerunku mojego dziecka: .....  
uczestnika Siedleckiej Świetliczady 2024 w dniu 18.04.2024 r., w związku z publikacją informacji o przebiegu wydarzenia tj.: na robienie zdjęć i ich udostępnienie w publikatorach organizatorów Siedleckiej Świetliczady 2024 (w siedzibie, na stronie internetowej, portalach społecznościowych administratora danych) wraz z imieniem i nazwiskiem oraz informacją o przynależności do organizacji (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Siedleckiej Świetliczady 2024 w szczególności z informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz , że go w całości akceptuję.

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis