**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH**

**OD DNIA ……………………..**

........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

........................................................................................................................................................................

(adres, nr telefonu)

wyrażam zgodę na uczestnictwo swojego dziecka

........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

**w zajęciach z samoobrony**,

które odbywają się w Centrum Kultury Książ Wlkp. ul. Zakrzewska 15, 63-130 Książ Wlkp.

Zobowiązuję się jednocześnie do:

1. zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na zajęcia i po zajęciach do domu. Instruktor   
   i nie odpowiada za uczestnika, który opuścił obiekt,
2. przekazania Instruktorowi dziecka przed wejściem do budynku Centrum Kultury Książ Wlkp.,   
   a następnie zobowiązuje się odebrać z tego samego miejsca,
3. nie wysyłania na zajęcia dziecka, które ma jakiekolwiek objawy chorobowe,
4. przyprowadzenia niepełnoletniego uczestnika zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią.

…..................................................................................  
 podpis rodzica / opiekuna prawnego

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez opiekuna w czasie trwania zajęć. Jednocześnie nie znam przeciwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w zajęciach.

**\*Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na wykorzystanie przez Combat TJW oraz Centrum Kultury Książ Wlkp. lub przez inne osoby na zlecenie Combat TJW wizerunku mojego dziecka, w tym na obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek, oraz na zwielokrotnienie wizerunku wszelkimi dostępnymi aktualnie technikami   
i metodami, rozpowszechnianie oraz publikowanie, także wraz z wizerunkami innych osób utrwalonymi w ramach wyjazdu, rozpowszechnianie wizerunku na oficjalnej stronie internetowej Combat TJW oraz Centrum Kultury Książ Wlkp., witrynach w siedzibie Combat TJW oraz Centrum Kultury Książ Wlkp., oficjalnym profilu Combat TJW oraz Centrum Kultury Książ Wlkp. na portalu Facebook, publikacji w prasie i ich portalach, ulotkach i broszurach informacyjnych Combat TJW oraz Centrum Kultury Książ Wlkp.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych / budowania pozytywnego wizerunku Combat TJW oraz CK w przestrzeni publicznej i w mediach.