



KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Imię i nazwisko uczestnika

Numer telefonu do uczestnika

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia.....

Kontakt telefoniczny do rodziców/opiekunów

.....

Deklaruję **aktywne uczestnictwo** w zajęciach tanecznych w grupie
organizowanych przez PULS.

Deklaruję, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do mojego uczestnictwa w zajęciach tanecznych a o wszelkich kontuzjach czy problemach zdrowotnych (mających wpływ na udział w zajęciach) poinformuję instruktora.

.....
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem zajęć tanecznych w „PULS” Danuta Stawisińska i wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych na potrzeby „PULS” Danuta Stawisińska oraz udziału w turniejach tańca.

.....
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć organizowanych przez Szkołę Tańca PULS, konkursów tańca i pokazów oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i nagrań na stronie internetowej i facebooku PULS, oraz tablicach ściennych i folderach PULS w celu informacji i promocji Szkoły Tańca PULS.

/Podstawa prawna: *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)/.

.....
podpis uczestnika lub w przypadku osoby niepełnoletniej podpis rodzica / opiekuna