

**KARTA ZGŁOSZENIOWA UCZESTNIKA WARSZTATÓW**  
KARTA WINNA BYĆ UZUPEŁNIONA TEKSTEM DRUKOWANYM

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
DATA URODZENIA	
NUMER TELEFONU (1)	
ADRES E-MAIL (1)	
ADRES ZAMIESZKANIA Z KODEM POCZTOWYM	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (2)	
ADRES RODZICÓW/OPIEKUNÓW (2)	

**Oświadczam że:**

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem Bibliotecznych Warsztatów wspólnego tworzenia komiksów.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeniowej bibliotecznych warsztatów wspólnego tworzenia komiksów.
3. Wyrażam zgodę na publikację swojego imienia i nazwiska na potrzeby bibliotecznych warsztatów wspólnego tworzenia komiksów.
4. Oświadczam, że znajdujące się na dziełach osoby wyraziły zgodę na publikację ich wizerunku.
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wyżej wymienionych warsztatach i jego udział we wszystkich zajęciach programowych. (3)
6. Zobowiązuję się do jak najszybszego poinformowania w razie zrezygnowania z przyczyn losowych z udziału uczestnika w warsztatach, w wyniku czego mogłyby skorzystać osoby z listy rezerwowej.

.....

.....

Imię i nazwisko osoby składającej

data i podpis

(1) w przypadku osoby niepełnoletniej, proszę podać kontakt do rodzica/opiekuna, któremu przysługuje pełnia władzy rodzicielskiej

(2) wypełnić tylko w przypadku, gdy uczestnikiem zajęć ma być osoba niepełnoletnia

(3) dotyczy uczestników niepełnoletnich