

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA

PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

Imię uczestnika ..... Nazwisko uczestnika .....

Data urodzenia .....

Imię opiekuna  
prawnego ..... Nazwisko opiekuna  
prawnego .....

Adres  
zamieszkania: .....  
ulica nr domu i mieszkania kod pocztowy, miasto

Telefon ..... Adres e-mail .....

Zgłaszam dziecko na zajęcia rytmiczne w roku szkolnym 2018/2019:

Do grupy wiekowej:

- |                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 3-latków | <input type="checkbox"/> 1x w tygodniu<br>(środa/piątek*) | <input type="checkbox"/> 2x w tygodniu |
| <input type="checkbox"/> 4-latków | <input type="checkbox"/> 1x w tygodniu<br>(środa/piątek*) | <input type="checkbox"/> 2x w tygodniu |
| <input type="checkbox"/> 5-latków | <input type="checkbox"/> 1x w tygodniu<br>(środa/piątek*) | <input type="checkbox"/> 2x w tygodniu |
| <input type="checkbox"/> 6-latków | <input type="checkbox"/> 1x w tygodniu<br>(środa/piątek*) | <input type="checkbox"/> 2x w tygodniu |

Na następujący okres zajęć:

- Zgłaszam dziecko na cały rok szkolny 2018/2019.
- Zgłaszam dziecko na pierwszy semestr roku szkolnego 2018/2019.
- Zgłaszam dziecko na drugi semestr roku szkolnego 2018/2019.

VERTE

Niniejszym zgłaszam *siebie/dziecko\** do udziału w zajęciach organizowanych przez Fundację „Muzyka – Talent – Pasja” w Warszawie w roku szkolnym 2018/2019.

Oświadczam, że jestem *osobą pełnoletnią/rodzicem/prawnym opiekunem\** dziecka. Zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości i stosowania obowiązujący Regulamin zajęć wraz z tabelą opłat.

Zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. zapisanie *siebie/dziecka\** na zajęcia powoduje powstania zobowiązania Fundacji wobec organów skarbowych niezależnie od wniesienia opłaty za uczestnictwo;
2. w przypadku gdy osoba zapisana przestanie chodzić na zajęcia istnieje konieczności złożenia pisemnej rezygnacji z zajęć. Brak pisemnej rezygnacji spowoduje dochodzenie zwrotu opłaconych przez Fundację podatków;
3. nieobecności na zajęciach spowodowana np. chorobą nie wpływają na obowiązek wniesienia opłaty za deklarowany okres zajęć;
4. odwołanie zajęć z powodów leżących po stronie Fundacji skutkuje obniżeniem opłat;
5. jestem są odpowiedzialna/y\* materialnie za szkody wyrządzone przez uczestnika;
6. opiekunowie ponoszą odpowiedzialność za uczestnika zajęć przebywającego na terenie gdzie odbywają się zajęcia. Fundacja „Muzyka-Talent-Pasja” ponosi odpowiedzialność za uczestników tylko w trakcie trwania zajęć.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich *i mojego dziecka\** przez Fundację „Muzyka – Talent – Pasja” w Warszawie (administradora danych) w celach związanych z rekrutacją i prowadzeniem zajęć Fundacji „Muzyka – Talent – Pasja”, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018.1000).

Zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania. Pełna informacja zamieszczona jest na stronie internetowej fundacji [www.muzykatalentpasja.pl](http://www.muzykatalentpasja.pl) w zakładce DOKUMENTY/INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH.

*Wyrażam/nie wyrażam\** zgodę na publikację wizerunku *mojego/mojego dziecka* oraz twórczości w materiałach audio i wideo w celu promocji działalności Fundacji „Muzyka – Talent – Pasja”.

*Wyrażam/nie\** *wyrażam* zgodę na przekazywanie informacji dotyczących zajęć, na które zapisałem *siebie/dziecko* pod podane w niniejszej deklaracji adres email i numer telefonu.

*Wyrażam/nie\** *wyrażam* zgodę na przekazywanie informacji dotyczących bieżącej działalności Fundacji pod podany powyżej adres mailowy.

\* *niepotrzebne skreślić*

Warszawa, dnia .....

.....  
Podpis uczestnika/opiekuna prawnego\*