

**Formularz zgłoszenia Uczestnika na Warsztaty pn. "Poniedziałki w Polskim Radiu"
odbywające się w dniu _____**

Dane Uczestnika:

- Imię i nazwisko: _____
- PESEL: _____
- Adres zamieszkania: _____

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

- Imię i nazwisko: _____
- PESEL: _____
- Dane adresowe niezbędne do wystawienia faktury:

- Numer telefonu: _____
- Adres e-mail: _____

Dane kontaktowe w nagłych przypadkach:

- Imię i nazwisko: _____
- Numer telefonu: _____

Inne informacje ważne ze względu na bezpieczeństwo dziecka: np. dieta, alergie pokarmowe, choroby przewlekłe itp.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

Proszę wypełnić i dostarczyć w oryginale powyższy formularz do Organizatora przed rozpoczęciem Warsztatów.

Wymagane zgody i oświadczenia:

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin jednodniowych warsztatów pod nazwą: "Poniedziałki w Polskim Radiu"

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

Zgoda na udział w Warsztatach:

Ja, niżej podpisany/a, _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) w Warsztatach organizowanych przez Polskie Radio S.A. w likwidacji.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz w sytuacji gdy moje dziecko nie będzie reagowało na upomnienia ze strony Opiekuna, zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z Warsztatów.

Zostałem poinformowany o przetwarzaniu przez Organizatora danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celach organizacji Warsztatów, zgodnie z przepisami art. 13 RODO.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

Konsultacje lekarskie w razie nagłego zachorowania lub wypadku dziecka:

Ja, niżej podpisany/a, _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na podjęcie niezbędnych działań medycznych, w tym udzielenie pierwszej pomocy oraz podanie podstawowych leków przez służby medyczne, dla mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) w przypadku nagłego zachorowania lub wypadku podczas Warsztatów.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

Wykonywanie zdjęć i filmów oraz ich rozpowszechnianie:

Ja, niżej podpisany/a, _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wykonywanie zdjęć i filmów mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) podczas Warsztatów oraz na ich nieodpłatne rozpowszechnianie przez Organizatora w celach promocyjnych i informacyjnych. Zdjęcia będą wykorzystywane wyłącznie przez Organizatora i nie będą przekazywane stronom trzecim bez dodatkowej zgody. Zdjęcia oraz filmy mogą być zamieszczane na stronach Organizatora (www.polskieradio.pl) oraz w mediach społecznościowych (Facebook, Instagram, LinkedIn, YouTube, TikTok), bez oznaczania i podpisywania Uczestników Warsztatów.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

Samodzielny powrót do domu:

Ja, niżej podpisany/a, _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na samodzielny powrót mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) do domu po zakończeniu Warsztatów.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

Upoważnienie do odbioru dziecka:

Ja, niżej podpisany/a, _____ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka _____ (imię i nazwisko dziecka) z Warsztatów przez _____ (imię i nazwisko upoważnionego) _____ (PESEL)

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: _____

Data, miejscowość: _____

*- niewłaściwe skreślić