



**SAMORZĄDOWE CENTRUM DORADZTWA
I DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W SIEDLCACH**

ul. Krystyny Osieńskiej 6, 08-110 Siedlce

tel. 25/794-33-70, 25/794-33-69

scdidn@scdidn.siedlce.pl

<http://www.scdidn.siedlce.pl>

Załącznik nr 1

.....
pieczęć szkoły

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA **SIEDLECKA ŚWIETLICZADA 2026**

Imię i nazwisko dziecka – uczestnika wydarzenia i klasa*:

Klasa

.....

Szkoła:

.....

Imię i nazwisko nauczyciela – opiekuna*:

Telefon

.....

Akceptuję Regulamin SIEDLECKIEJ ŚWIETLICZADY 2026 oraz wyrażam zgodę na publikację informacji o uczestnikach wydarzenia wraz z ich wizerunkami (m.in. z rozdania nagród), na stronach internetowych Organizatora.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis opiekuna

* wypełnić czytelnie, drukowanymi literami

Oświadczenie

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka przez nauczyciela - opiekuna w czasie trwania zawodów sportowych.

.....
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na utrwalenie i upublicznienie wizerunku mojego dziecka:
uczestnika Siedleckiej Świetliczady 2026 w dniu 27.03.2026 r., w związku z publikacją informacji o przebiegu wydarzenia, tj.: na robienie zdjęć i ich udostępnienie w publikatorach organizatorów Siedleckiej Świetliczady 2026 (w siedzibie, na stronie internetowej, portalach społecznościowych administratora danych) wraz z imieniem i nazwiskiem oraz informacją o przynależności do organizacji (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych).

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem Siedleckiej Świetliczady 2026, w szczególności z informacjami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz że go w całości akceptuję.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, podpis