

# 15-16 LISTOPADA CZERWONAK 2025

## WARSZTATY

### KARTA UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

15.11.2025 (sobota) / gr. młodzież 12+

[ ] RYSUNEK MODOWY / 9:00-12:00

[ ] RYSUNEK (studium) / 13:00-16:00

16.11.2025 (niedziela) / gr. 7-10 lat

[ ] RYSUNEK (studium) / 9:00-12:00

[ ] RYSUNEK MODOWY / 13:00-16:00

**zaznacz wybrane, zgodnie z kategorią wiekową**



**Imię i nazwisko Uczestnika**

**Wiek i klasa**

**Osoba zgłaszająca**  
(imię i nazwisko)

**Telefon kontaktowy**

**e-mail**

**Adres zamieszkania**  
**Uczestnika**

(gmina, kod pocztowy, miejscowość,  
ulica, nr domu i mieszkania)

**Dane Opiekuna / podczas**

Festiwalu, imię nazwisko, numer telefonu

#### Oświadczenie Rodzica/Opiekuna Prawnego

Na podstawie art. 6 ust. 1 i 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. 2017 poz. 880 z późn. Zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych, promocyjnych i uczestnictwa w wydarzeniach organizowanych przez Administratora. Oświadczam także, iż podpisując oświadczenie zapoznałem/łam się z regulaminem III Powiatowego Festiwalu Rysunku – Czerwonak 2025 oraz w pełni go akceptuję.

.....  
Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na samodzielny powrót dziecka do domu po zakończeniu wydarzenia.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

*\*Niepotrzebne skreślić*