

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w „Warsztatach pszczelarskich - pt. Opowieści o pszczołach”
w dniu 22 sierpnia 2020 roku

Uwaga!

Pełnoletni uczestnik spotkania wypełnia tylko część A karty zgłoszenia.

Uczestnik niepełnoletni dostarcza kartę zgłoszenia wypełnioną w części B, C.

CZĘŚĆ A – wypełnia uczestnik spotkania

1. Zgłaszam swój udział w spotkaniu edukacyjnym „Warsztaty pszczelarskie – Opowieści o pszczołach”

Imię i nazwisko:

Rok urodzenia

Telefon kontaktowy:/ adres mailowy

.....

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach” i zobowiązuję się go przestrzegać.

.....
data i podpis uczestnika

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, Oddział Stobrawskiego Parku Krajobrazowego, w celu organizacji „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach”.

.....
data i podpis uczestnika

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, Oddział Stobrawskiego Parku Krajobrazowego, poprzez wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej w celu promocji ZOPK.

.....
data i podpis uczestnika

CZĘŚĆ B – wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach”

1. Ja, niżej podpisany/podpisana _____ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach” i wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w spotkaniu w dniu 22 sierpnia 2020 r.

Imię i nazwisko, rok urodzenia dziecka

Imię i nazwisko, rok urodzenia dziecka

Imię i nazwisko, rok urodzenia dziecka

2. Wyznaczam na opiekuna mojego syna/mojej córki w trakcie trwania spotkania w dniu 22 sierpnia 2020 roku Pana/Panią

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, Oddział Stobrawskiego Parku Krajobrazowego, w celu organizacji „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach”

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego
niepełnoletniego uczestnika

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, Oddział Stobrawskiego Parku Krajobrazowego, poprzez wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej w celu promocji ZOPK.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego
niepełnoletniego uczestnika

CZĘŚĆ C – wypełnia opiekun niepełnoletniego uczestnika „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach”

1. Ja, niżej podpisany/podpisana
oświadczam, że:

1) zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach”

2) będę jego uczestnikiem,

3) w czasie trwania spotkania w dniu 22 sierpnia 2020 roku sprawować będę całkowitą opiekę nad nieletnim/i

.....
data i podpis opiekuna
niepełnoletniego uczestnika

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, Oddział Stobrawskiego Parku Krajobrazowego, w celu organizacji „Warsztatów pszczelarskich – Opowieści o pszczołach”

.....
data i podpis opiekuna
niepełnoletniego uczestnika

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Opolskich Parków Krajobrazowych, Oddział Stobrawskiego Parku Krajobrazowego, poprzez wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej w celu promocji ZOPK.

.....
data i podpis opiekuna
niepełnoletniego uczestnika