

## KARTA UCZESTNIKA WARSZTATÓW MASTER SUMMER ACADEMY

Wyrażam zgodę na udział mój / mojego dziecka w MASTER SUMMER ACADEMY,  
organizowanych przez szkołę tańca  
Master Move Dance Academy, oraz na przejazd busem z Centrum Kultury i Promocji w  
Kocmyrzowie Luborzycy przy ul. Chlebowej 2a do studia przy ul. Powstańców  
Wielkopolskich 18b.

1. Imię i nazwisko uczestnika warsztatów:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Adres zamieszkania:

.....

4. Numer kontaktowy:

.....

5. Adres e-mail:

.....

6. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z warsztatów (jeśli dotyczy):

.....

7. Potwierdzam brak przeciwwskazań lekarskich do ćwiczeń ruchowych: **TAK/NIE**

Stwierdzam, że podałam/em wszystkie znane mi informacje o sobie / dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mi / mu właściwej opieki. Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust1 p.1.Ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101 poz 926 z p.zm.) wyrażam zgodę na przechowywanie powyższych danych osobowych. Zgodnie z ustawą (rozd.4.) mam prawo do wglądu i aktualizowania ww. danych.

8. Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć wykonanych podczas warsztatów z wizerunkiem moim / mojego dziecka na stronach internetowych kont MASTER MOVE DANCE ACADEMY ( instagram, facebook, inne), oraz w innych publikacjach MASTER MOVE DANCE ACADEMY.

DATA I PODPIS:

.....