



Młodzieżowy Dom Kultury nr 2
w Piekarach Śląskich
ul. Bytomska 152, 41-940 Piekary Śląskie
tel. 575 020 252
e-mail sekretariatmdk2@op.pl www.mdk2.piekary.pl

**KARTA UCZESTNIKA ZAJĘĆ W ROKU SZKOLNYM 2024/25
dla uczestnika pełnoletniego**

1. Imię i nazwisko uczestnika
2. Typ i nazwa szkoły do której uczęszcza uczestnik (w roku szkolnym 2024/25) oraz miasto/siedziba placówki oświatowej:
.....

Deklaruję udział w następujących zajęciach (można wskazać więcej niż jedno zajęcie):

1.
2.
3.
4.
(wpisać rodzaj zajęć/ nazwisko nauczyciela)

DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ

Data i miejsce urodzenia	
Pesel uczestnika	
Adres zamieszkania uczestnika	
Adres email uczestnika	
Imiona rodziców	
Numery telefonu kontaktowego	

.....
Piekary Śląskie, data

.....
Podpis rodzica

**Wypełnia pełnoletni uczestnik zajęć w MDK 2
w roku szkolnym 2024/2025**

Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku przez MDK 2 w Piekarach Śl. w celach związanych z realizacją zadań statutowych, promocji i prezentacji placówki oraz umieszczanie relacji (zdjęć i filmów) z zajęć i imprez realizowanych przez MDK 2 na stronie www.mdk2.piekary.pl , Facebooku MDK 2 oraz stronie Urzędu Miasta Piekary Śląskie. *

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o działalności MDK 2 w Piekarach Śl. drogą elektroniczną zgodnie z Ustawą z dn. 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).*

TAK

NIE

Dotyczy zajęć artystycznych: Oświadczam, że jestem autorem i wyłącznym właścicielem prac wykonanych podczas zajęć w MDK 2 w Piekarach Śl. oraz że przenoszę na MDK2 w Piekarach Śl. prawo do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania tymi pracami. MDK 2 w Piekarach Śl. uzyskuje prawo do bezpłatnego korzystania z prac, a w szczególności: publicznego wykorzystania prac, utrwalania i zwielokrotnionego druku, wykorzystywania w celach marketingowych, promocyjnych, reklamowych. Ponadto zezwalam na wprowadzenie do pamięci cyfrowej komputera i sieci elektronicznej obrazu wykonanych prac w celach prezentacyjnych MDK2 w Piekarach Śl.*

TAK

NIE

Wypełniając i podpisując kartę uczestnictwa potwierdzam, że zapoznałam/ zapoznałem się z klauzulą informacyjną MDK 2 zamieszczoną na stronie placówki: www.mdk2.piekary.pl

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis uczestnika

***ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ**