Deklaruję udział mojego dziecka ………………………………………………………………………………………………………….

data urodzenia……………………… adres……………………………………………………………………………………………………

gmina …………………………………………………………………, parafia ………………………………………………………………….

kontaky / telefon i e-mail / ………………………………………………………………………………………………………………….

w warsztatach muzycznych/ plastycznych organizowanych przez Stowarzyszenie Gama w roku szkolnym 2015/2016

rodzaj zajęć…………………………………………………...... nauczyciel……………………………………………………………….

Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań do udziału dziecka w w/w zajęciach. Zrzekam się roszczeń na skutek wypadku lub innych zdarzeń losowych ( najczęściej dzieci, które zostały objęte ubezpieczeniem zbiorowym w szkole, są ubezpieczone przez 24 godz. na dobę - prosimy o sprawdzenie ) .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji oraz **wyrażam zgodę/ nie** **wyrażam zgody** (odpowiednie podkreślić) na bezpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka w mediach, na stronach internetowych, itp. w celach związanych z realizacją zadań statutowych Stowarzyszenia Gama.

**Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat za zajęcia na konto Stowarzyszenia Gama**

**do 5 dnia każdego miesiąca.**

Jeżeli konkretne zajęcia nie odbyły się z powodu nieobecności nauczyciela lub z winy organizatora, właściciela obiektu, zostaną one odpracowane w zaproponowanym przez nauczyciela terminie. W przypadku nieobecności ucznia na zajęciach opłata za lekcję **nie będzie odliczana**. W sytuacjach wyjątkowych (długotrwała choroba, pobyt w szpitalu etc.) prosimy o niezwłoczny kontakt zarówno z nauczycielem, jak i z organizatorami – **po wcześniejszym uzgodnieniu** istnieje możliwość odliczenia kosztów niezrealizowanych zajęć.

Przyjmuję do wiadomości, że niedopełnienie w/w zobowiązań uprawnia Zarząd Stowarzyszenia do skreślenia mojego dziecka z listy uczestników warsztatów.

………….……………….………………………………………………………………………………………………………………..………………data, podpis uczestnika lub rodzica/prawnego opiekuna ( w przypadku uczestnika niepełnoletniego)

W SZCZEGÓLNYCH WYPADKACH MOŻNA UBIEGAĆ SIĘ O DOFINANSOWANIE ZAJĘĆ OD IX-XII 2015R

Proszę o dofinansowanie zajęć .................................................................... z funduszu przyznanego przez Burmistrza Miasta i Gminy Piaseczno, dla mojego dziecka ( imię i nazwisko) .……………………………………………………………………………………………….. zamieszkałego w Gminie Piaseczno. Oświadczam , że podatek dochodowy płacę w Gminie Piaseczno.

KRÓTKIE UZASADNIENIE PROŚBY .............................................................................................................

...................................................................................................................................................................

data i podpis osoby wnioskującej

Przyznano dofinansowanie zajęć ………………………………………………w kwocie ……………………………………………. Data i podpisy członków Komisji przyznającej dofinansowanie