



Karta zgłoszenia

do udziału w zajęciach Klubu środowiskowego „Poznaj swój talent”
Projekt finansowany ze środków Gminy Wrocław.

Dane uczestnika:

Imię i Nazwisko:

Pesel:

Szkoła:

Telefon kontaktowy do rodziców lub opiekunów:

Uwagi ważne ze względu na opiekę nad dzieckiem:

.

.

Kto odbiera dziecko (ważne!)

Wyrażam zgodę na nieodpłatny udział mojego dziecka/podopiecznego* w zajęciach klubowych w 2011 roku.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć lub filmów (dokumentujących zajęcia klubowe) z wizerunkiem mojego dziecka/podopiecznego* na stronie internetowej Fundacji „KAIROS”.

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna.

* Niepotrzebne skreślić