



**KARTA UCZESTNIKA WYKŁADÓW I ZAJĘĆ
FAKULTATYWNYCH
BRÓDNOWSKIEGO UNIWERSYTETU DZIECI**

1. **Imię i nazwisko uczestnika:**
2. **Wiek uczestnika:**
3. **Imię i nazwisko opiekuna (w przypadku uczestników niepełnoletnich):**
4. **Numer telefonu kontaktowy:**
5. **Adres e-mail do kontaktu:**

Oświadczenia i zobowiązania:

1. Oświadczam, że wypełniając niniejszą Kartę Uczestnika Zajęć, zgadzam się na udział/udział osoby pozostającej pod moją opieką prawną w wykładach i/lub zajęciach fakultatywnych Bródnowskiego Uniwersytetu Dzieci.
2. Zobowiązuję się do uiszczania comiesięcznych opłat za zajęcia, z góry, przed pierwszymi zajęciami w danym miesiącu za zajęcia fakultatywne BUD oraz jednorazowej opłaty semestralnej za wykłady. Jestem świadomy/a, że wyklucza się zwrot wniesionych opłat za zajęcia z powodu nieobecności uczestnika na zajęciach, w tym również nieobecności usprawiedliwionych. Jestem świadomy/a, że możliwa jest opłata jednorazowa za zajęcia fakultatywne, w miarę dostępności miejsc w grupie oraz za pojedyncze wykłady BUD.
3. Jestem świadomy/a, że Instruktor ma prawo: a. nie wpuścić na zajęcia/ wykład oraz skreślić z listy uczestnika, który mimo upomnienia zalega z opłatą za poprzedni miesiąc/ semestr zajęć. W takim przypadku DK „Świt” nie ponosi odpowiedzialności za niedopuszczonego do zajęć/ wykładów uczestnika; b. usunąć/ poinformować opiekuna prawnego uczestnika o zamiarze usunięcia z zajęć/ wykładów uczestnika, którego zachowanie jest naganne, odbiega od ogólnie przyjętych norm, utrudnia prowadzenie zajęć/ wykładów.
1. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y w Regulaminie o zasadach przetwarzania danych dotyczących mojej osoby lub osoby, której jestem opiekunem prawnym oraz o przysługujących mi lub tej osobie uprawnieniach. Ponadto:
 - wyrażam dobrowolną zgodę nie wyrażam zgody na przesyłanie przez *Domu Kultury „Świt” w Dzielnicy Targówek m. st. Warszawy* sms-ów oraz maili dotyczących zajęć, na które Uczestnik został zapisany, w tym ich odwołania bądź przeniesienia
 - wyrażam dobrowolną zgodę nie wyrażam zgody na przesyłanie przez *Domu Kultury „Świt” w Dzielnicy Targówek m. st. Warszawy* sms-ów oraz maili dotyczących informacji o promocjach i produktach oferowanych przez DK „Świt”
 - wyrażam dobrowolną zgodę nie wyrażam zgody na przetwarzanie przez *Domu Kultury „Świt” w Dzielnicy Targówek m. st. Warszawy*, mojego wizerunku/wizerunku uczestnika zajęć, którego jestem opiekunem prawnym.

.....
(data i podpis)