

**OŚWIADCZENIE  
UCZESTNIKA DOTYCZĄCE UDZIAŁU**

W.....

**ORGANIZOWANEJ/YM PRZEZ**

.....

**W TERMINIE .....20.....R.**

Nazwisko:..... Imię: .....

Data urodzenia/pesel\*: .....

Adres zamieszkania: .....

Kontakt telefoniczny/mailowy\*: .....

Inne (np. nr legitymacji/paszportu\*): .....

Odpłatność:..... Dowód wpłaty: ..... z dnia .....

1. Status uczestnika:  
członek KSM\*/osoba pozostająca z członkiem KSM we wspólnym gospodarstwie domowym\*/ inna osoba\*.
2. Nazwisko i imię członka KSM..... nr członkowski.....
3. Oświadczam, że akceptuję program imprezy\*/rozkład i plan zajęć\* oraz przyjmuję do wiadomości oraz stosowania „Regulamin wnoszenia odpłatności za korzystanie z usług działalności społecznej, oświatowej i kulturalnej KSM”, którego treść jest mi znana.
4. Wyrażam zgodę, w rozumieniu Rozporządzenia RODO na przetwarzanie danych osobowych w związku z organizacją imprezy/zajęć. (według informacji: „Jak przetwarzamy Państwa dane osobowe?”)
5. Potwierdzam prawidłowość danych.

Katowice, dnia .....20..... r.

.....  
podpis uczestnika\*/rodzica\*/opiekuna prawnego\*

**\*niepotrzebne skreślić**