

ZGODA
na udział dziecka w zajęciach organizowanych
w Instytucie Dziedzictwa i Dialogu – Łaźnia Moszczenica.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

W, które odbędą się
(nazwa wydarzenia)

.....
(data wydarzenia)

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach.
Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie przez prowadzącego zajęcia decyzji w sprawach dotyczących zdrowia mojego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych.
Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca organizowania zajęć.
Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz nieprzestrzeganie przez nie Regulaminu udziału w zajęciach.
Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w warsztatach i innych zajęciach edukacyjno-kulturalnych organizowanych przez Instytut Dziedzictwa i Dialogu – Łaźnia Moszczenica.

(Regulamin uczestnictwa w zajęciach i warsztatach dostępny jest m.in. na stronie www.lazniamoszczenica.pl)

Wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z udziałem mojego dziecka z zachowaniem anonimowości danych osobowych.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)