

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

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

w warsztatach
(nazwa warsztatów)

które odbędą się w dniu
(data wydarzenia)

Oświadczam, że:

Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach.

Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca organizowania zajęć i jestem zobowiązana/y odebrać dziecko, w przeciwnym wypadku uznaje się, że rodzic/opiekun prawny wyraził zgodę na samodzielny powrót dziecka.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz nieprzestrzeganie przez nie Regulaminu podczas udziału w zajęciach.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w warsztatach organizowanych przez Instytut Dziedzictwa i Dialogu – Łażnia Moszczenica, w tym informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte (Regulamin uczestnictwa w zajęciach i warsztatach dostępny jest m.in. na stronie www.lazniamoszczenica.pl)

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na nieodpłatne rejestrowanie wizerunku mojego dziecka oraz wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z udziałem mojego dziecka z zachowaniem anonimowości identyfikacyjnych danych osobowych.

Dane do szybkiego kontaktu w sprawie dziecka, w szczególności nr telefonu:

.....

Czytelne imię i nazwisko osoby, którą rodzic upoważnił do odbioru dziecka (dane dobrowolne):

.....

Czytelne imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego wyrażającego zgodę na udział:

.....

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

*Niepotrzebne skreślić