

ZGODA - OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Ja niżej podpisana(y) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji charytatywnej dla podopiecznych **Fundacji Na Rzecz Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym "Nowa Nadzieja"** w Kaliszu - zwaną dalej „Akcją”

Dane ucznia:

Imię i nazwisko:

Dane Rodzica/Opiekuna Prawnego:

Imię i nazwisko:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z dostępnym na stronie WWW ODN w Poznaniu regulaminem „Akcji” oraz klauzulą o przetwarzaniu danych osobowych.

Oświadczam, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka w powyższej „Akcji”. Wyrażam również zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku, jeśli zaistnieje taka potrzeba.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, przez realizatora, danych osobowych mojego dziecka związanych z realizacją akcji charytatywnej dla podopiecznych **Fundacji Na Rzecz Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Nowa Nadzieja” w Kaliszu** oraz wykorzystania wizerunku w celach promocyjnych - fotorelacja na stronie WWW Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Poznaniu i mediach społecznościowych).

Data i miejsce wydania zgody:

Odręczny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego
wydającego zgodę:

.....

.....