**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego** na udział dziecka w zajęciach organizowanych przez Europejskie Centrum Bajki im. Koziołka Matołka w Pacanowie w ramach „Bajkowych Ferii” w dn. **18.01.2022 – 28.01.2022 r. (z wyłączeniem weekendów)**.

**Dane osobowe dziecka:**

a) imię i nazwisko: ……………………………………………………………………….

b) rok urodzenia: …………………………………………………………………………

c) adres zamieszkania: …………………………………………………………………..

**Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego:**

a) imię i nazwisko: ………………………………………………………………………

b) adres zamieszkania: ………………………………………………………………….

c) nr telefonu: ……………………………………………………………………………

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, iż ja, niżej podpisany, jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka ………………………………………………………………………… i korzystam z pełni praw rodzicielskich/opiekuńczych w stosunku do wyżej wskazanego dziecka.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach organizowanych podczas „Bajkowych Ferii”.

Oświadczam, że pokryję ewentualne szkody wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania zajęć.

Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania mojego dziecka, gdy zachowanie dziecka zagraża zdrowiu lub życiu jego bądź innych uczestników. W razie wypadku ja niżej podpisany rodzic/opiekun prawny biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych powyżej danych osobowych moich oraz mojego dziecka/podopiecznego/objętego kuratelą przez Europejskie Centrum Bajki im. Koziołka Matołka   
w Pacanowie, w celach realizacji i promocji działalności statutowej Europejskiego Centrum Bajki im. Koziołka Matołka w Pacanowie, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Wyrażam nieodwołalnie zgodę na nieodpłatne, nieograniczone w czasie i przestrzeni wykorzystanie utrwalonego wizerunku oraz utrwalonej wypowiedzi mojego dziecka na polach eksploatacji niezbędnych do realizacji   
i promocji celów statutowych Europejskiego Centrum Bajki im. Koziołka Matołka w Pacanowie,   
w całości i we fragmentach.

……………………………..……...................................................

Miejscowość i data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego