

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /podopiecznego

.....

w **NOCY BAJEK W NOWEJ WSI W DNIU 02.02.2018R** organizowanym

(nazwa , miejsce, data organizowanych zajęć, imprez, wyjazdów)

przez **Ośrodek Wspierania Rodziny .**

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Wyrażam zgodę \ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Wyrażam zgodę \ nie wyrażam zgody na udzielenie wszelkiej pomocy przedmedycznej i medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka.

Wyrażam zgodę \ nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez Ośrodek Wspierania Rodziny wizerunku mojego dziecka \ podopiecznego w formie zdjęć oraz filmów do dokumentacji i promocji zajęć.

Zobowiązuję się również do osobistego odbioru dziecka /podopiecznego przeze mnie lub innego opiekuna według ustalonego harmonogramu zajęć oraz do odbioru dziecka w razie nieodpowiedniego zachowania na prośbę wychowawcy.

Podpis rodzica/ opiekuna

.....

numer pesel:.....

numer kontaktowy:

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka /podopiecznego

.....

w **NOCY BAJEK W NOWEJ WSI W DNIU 02.02.2018R** organizowanym

(nazwa , miejsce, data organizowanych zajęć, imprez, wyjazdów)

przez **Ośrodek Wspierania Rodziny .**

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Wyrażam zgodę \ nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka.

Wyrażam zgodę \ nie wyrażam zgody na udzielenie wszelkiej pomocy przedmedycznej i medycznej w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka.

Wyrażam zgodę \ nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez Ośrodek Wspierania Rodziny wizerunku mojego dziecka /podopiecznego w formie zdjęć oraz filmów do dokumentacji i promocji zajęć.

Zobowiązuję się również do osobistego odbioru dziecka /podopiecznego przeze mnie lub innego opiekuna według ustalonego harmonogramu zajęć oraz do odbioru dziecka w razie nieodpowiedniego zachowania na prośbę wychowawcy.

Podpis rodzica/ opiekuna

.....

numer pesel:.....

numer kontaktowy: