

.....
/imię i nazwisko rodzica /opiekuna/
.....
/adres/
.....
/telefon/

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W PLENEROWEJ WIELKIEJ LEKCJI W-Fu

Wyrażam zgodę na udział
w PLENEROWEJ WIELKIEJ LEKCJI W-Fu, która odbędzie się w dniu 26 maja 2017 r. na Stawach
Jana przy ul. Rzgowskiej 247 w Łodzi.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w ww. zajęciach,
2. zapoznałem się z Regulaminem Plenerowej Wielkiej Lekcji W-Fu i akceptuję jego postanowienia,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w zgodzie oraz karcie zgłoszenia do udziału dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zmianami),
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz publikowanie na stronach internetowych organizatorów danych osobowych oraz zdjęć dziecka z zajęć,
5. w razie wypadku, wyrażam zgodę na udzieleniu dziecku pierwszej pomocy medycznej.

Miejscowość, data: Podpis rodzica / opiekuna

.....
/imię i nazwisko rodzica /opiekuna/
.....
/adres/
.....
/telefon/

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W WIELKIEJ LEKCJI W-Fu

Wyrażam zgodę na udział
w PLENEROWEJ WIELKIEJ LEKCJI W-Fu, która odbędzie się w dniu 26 maja 2017 r. na Stawach
Jana przy ul. Rzgowskiej 247 w Łodzi.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby dziecko uczestniczyło w ww. zajęciach,
2. zapoznałem się z Regulaminem Plenerowej Wielkiej Lekcji W-Fu i akceptuję jego postanowienia,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych zawartych w zgodzie oraz karcie zgłoszenia do udziału dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 z późn. zmianami),
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz publikowanie na stronach internetowych organizatorów danych osobowych oraz zdjęć dziecka z zajęć,
5. w razie wypadku, wyrażam zgodę na udzieleniu dziecku pierwszej pomocy medycznej.

Miejscowość, data: Podpis rodzica / opiekuna