

Celestynów, dn.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana / -ny, wyrażam zgodę na uczestnictwo

dziecka wiek

/ imię i nazwisko/

w Akcji Zima 2018:

- 16.01.18 r. HULAKULA (kulki/ kręgle)
- 18.01.18 r. KINO CINEMA CITY SADYBA, MANUFATURA CUKIERKÓW
- 23.01.18 r. TEATR LALKA, STADION NARODOWY
- 25.01.18 r. CENTRUM NAUKI KOPERNIK, PLANETARIUM

UWAGA! – RODZICE, OPIEKUNOWIE ponoszą całkowitą odpowiedzialność za bezpieczne i punktualne dojście dziecka do miejsca zajęć/wyjazdu oraz powrót do domu.

NIE WYRAŻAM ZGODY/ WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNY POWRÓT MOJEGO DZIECKA DO DOMU.

- Oświadczam, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne i wyrażam zgodę na wykorzystanie ich wyłącznie w celu realizacji zadań statutowych GOKiS.
- Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka poprzez wykorzystanie zdjęć, na których występuje, do wykonania wystaw, prezentacji i folderów reklamujących działalność GOKiS w Celestynowie. Niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie publikacji w celach niekomercyjnych.
- Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych dla uczestnictwa mojego dziecka w Akcji Zima 2018.
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin udziału w Akcji Zima 2018.

.....
/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/