OŚWIADCZENIE

Zgoda rodziców  (opiekunów prawnych) na udział dziecka w grze terenowej „Świętokrzyska Czarownica”

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka............................................................................................

 (imię i nazwisko)

w  grze terenowej „Świętokrzyska Czarownica”

2. Wyrażam zgodę  na wykorzystanie przez organizatora Gry wizerunku mojego dziecka oraz przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska,) w celach wynikających z organizacji Gry zgodnie z ustawą   z dnia 29 sierpnia 1997 r.  o ochronie danych osobowych  (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm).

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

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