Jelenia Góra, dn. ..............................

**Zgoda rodziców lub opiekunów**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo **syna / córki\***

.......................................................................................................................................................

Imię i nazwisko uczestnika

Miejsce i adres zamieszkania uczestnika:

.......................................................................................................................................................

Data urodzenia uczestnika: ...................................................

PESEL uczestnika: ................................................................

telefon rodzica/ opiekuna…………………........................................

e-mail rodzica/ opiekuna……………………………………………

**w 24. Międzynarodowych Warsztatach Artystycznych Młodzieży w dniach 12 do 21 lipca 2019 r. w Jagniątkowie.**

Jednocześnie oświadczam, że znam i akceptuję warunki wyjazdu i pobytu dziecka na wymienionej imprezie oraz przyjmuję do wiadomości i akceptuję zasadę braku możliwości wycofania wpłaconych zaliczek w przypadku rezygnacji z udziału w imprezie.

**Istotne informacje o dziecku:**

Podróż autobusem znosi źle / dobrze\* *(w razie pozytywnej odpowiedzi proszę o zaopatrzenie dziecka w odpowiednie środki).*

 **Wymaga / nie wymaga podawania leków\*** *(w razie pozytywnej odpowiedzi proszę dostarczyć dokładną podpisaną przez Państwa listę leków ze sposobem podawania)*

 **Wyrażam / nie wyrażam \*** zgodę/y na samodzielne poruszanie się dziecka bez całej grupy i opieki wychowawcy *(podczas tzw. czasu wolnego za zgodą i wiedzą opiekuna, w określonym przez niego czasie i terenie - na odpowiedzialność dziecka)*

 W razie zagrożenia zdrowia bądź życia dziecka **zgadzam się/ nie zgadzam się\*** na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje i inne konieczne czynności medyczne.

**Inne uwagi:** .......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

 Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, o sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących danych osobowych moich i mojego dziecka: imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego, adres e – mail, PESEL, numer dowodu osobistego, numer paszportu, adres zamieszkania i datę urodzenia; w ramach 24. Międzynarodowych Warsztatach Artystycznych Młodzieży 2019 organizowanych przez Osiedlowy Dom Kultury w Jeleniej Górze.

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku dziecka podczas warsztatów organizowanych przez Osiedlowy Dom Kultury w Jeleniej Górze, wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczenie ich na stronie internetowej Osiedlowego Domu Kultury, w celu informacji i promocji, utrwalenie (zapisu) we wszystkich możliwych formach (fotografia, audio, wideo), wprowadzenie do pamięci komputera oraz sieci Internet.

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

…………………………………………….

Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

\*) niepotrzebne skreślić