FORMULARZ ZGODY RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ W „BALU ANDRZEJKOWYM"
ORGANIZOWANEJ PRZEZ STOWARZYSZENIE NASZE OSIECZANY

Data wydarzenia: 22 listopada 2025 r.
Godziny: 15:30 – 17:30
Miejsce: Sala gimnastyczna, Osieczany 100, 32-400 Myślenice
Organizator: Stowarzyszenie Nasze Osieczany, Osieczany 165, 32-400 Osieczany

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Balu Andrzejkowym" organizowanym przez Stowarzyszenie Nasze Osieczany w dniu 22.11.2025 r.

Podpis rodzica: _____ *Data:* _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych(RODO) mojego dziecka przez Stowarzyszenie Nasze Osieczany w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia oraz na publikację wizerunku mojego dziecka utrwalonego podczas wydarzenia na stronie internetowej oraz profilu Facebook i Instagram Stowarzyszenia Nasze Osieczany.

Podpis rodzica: _____ *Data:* _____

Odbiór dziecka po wydarzeniu

Dziecko zostanie wydane wyłącznie rodzicowi/opiekunowi prawnemu lub poniższej osobie upoważnionej.

Osoba upoważniona do odbioru (jeśli nie rodzic):
Imię i nazwisko: _____

Oświadczam, że wskazana osoba ma moje upoważnienie do odbioru dziecka po wydarzeniu. Organizator nie wyda dziecka osobie nieupoważnionej.

Podpis rodzica: _____ *Data:* _____