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

Data wydarzenia: 21/22 listopada 2025 r.
Godziny: 21:00 – 08:00
Miejsce: Sala gimnastyczna, Osieczany 100, 32-400 Myślenice
Organizator: Stowarzyszenie Nasze Osieczany, Osieczany 165, 32-400 Osieczany

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____

Klasa: _____

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w „Nocy Filmowej" organizowanej przez Stowarzyszenie Nasze Osieczany w dniu 21/22.11.2025 r.

Podpis rodzica: _____ *Data:* _____

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie danych osobowych (RODO) mojego dziecka oraz wykorzystanie wizerunku dziecka na stronie internetowej Stowarzyszenia oraz na profilu Facebook i Instagram.

Podpis rodzica: _____ *Data:* _____

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończeniu wydarzenia „Noc Filmowa". Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że po opuszczeniu miejsca wydarzenia Stowarzyszenie Nasze Osieczany nie sprawuje już opieki nad dzieckiem, a ja jako rodzic/opiekun przejmuję pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo podczas dalszej drogi do domu.

Podpis rodzica: _____ *Data:* _____