

Zgoda na przebywanie osoby niepełnoletniej na Festiwalu Bazyliszek

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (imię oraz nazwisko dziecka):

.....
.....

w Festiwalu Bazyliszek, odbywającym się w dniach 16 – 17 lipca 2016 na terenie VII LO im. Juliusza Słowackiego mieszczącego się przy ul.Wawelskiej 46 w Warszawie.

Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody spowodowane przez moje dziecko, w tym wszelkie szkody materialne, działania które spowodują naruszenie czyjegoś życia lub zdrowia, naruszenie własnego życia bądź zdrowia na skutek celowego lub niedziałania.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem Festiwalu i ręczę za przestrzeganie go przez moje dziecko, które również się z nim zapoznało.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich jak i dziecka danych osobowych zawartych w tym dokumencie w nagłych wypadkach wymagających kontaktu z niżej podpisanym opiekunem prawnym, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Czytelne imię oraz nazwisko rodzica bądź prawnego opiekuna wraz z podpisem oraz numerem kontaktowy telefonu:

Imię:

Nazwisko:

Numer telefonu:

Data oraz Podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....