

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

**w zajęciach organizowanych w ramach działalności gminnej świetlicy środowiskowej
w miejscowości.....**

tel. kontaktowy/ adres e-mail do rodziców lub opiekunów prawnych

.....
Stan zdrowia dziecka umożliwia udział w zajęciach organizowanych w ramach działalności gminnej
świetlicy środowiskowej.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i podczas
powrotu do domu:

- ☐ *przyjmuję na siebie odpowiedzialność samodzielnego powrotu dziecka do domu,
- ☐ *zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć,
- ☐ *upoważniam do odbioru mojego dziecka po zajęciach

.....
Zapoznałem się i akceptuję **regulamin** uczestnika zajęć organizowanych w ramach działalności
gminnej świetlicy środowiskowej.

Zostałem/am poinformowany/ana, że administratorem podanych danych jest Ośrodek Pomocy
Społecznej w Sulechowie, który będzie przetwarzać dane wyłącznie w celach związanych z udziałem
mojego dziecka w zajęciach w ramach działalności gminnej świetlicy środowiskowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań
statutowych OPS w Sulechowie oraz na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka
(zdjęć i nagrań filmowych) oraz wykonanych przez niego prac, utrwalonych na nośnikach foto, audio,
video w celach promocyjnych m. in. w prasie, na stronach internetowych, tablicach informacyjnych
zgodnie z Zarządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 dnia 27 kwietnia 2016r. oraz
ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (t.j.Dz.U z 2019, poz. 1781).

* właściwe zaznaczyć

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

**w organizowanej wycieczce w ramach działalności gminnej świetlicy środowiskowej
w miejscowości**

tel. kontaktowy/ adres e-mail do rodziców lub opiekunów prawnych

.....
Stan zdrowia dziecka umożliwia udział w wycieczce organizowanej w ramach działalności gminnej
świetlicy środowiskowej.

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i podczas
powrotu do domu:

- ☐ *przyjmuję na siebie odpowiedzialność samodzielnego powrotu dziecka do domu,
- ☐ *zobowiązuję się do osobistego odbioru dziecka z zajęć,
- ☐ *upoważniam do odbioru mojego dziecka po zajęciach

.....
Zapoznałem się i akceptuję **regulamin** uczestnika zajęć organizowanych w ramach działalności
gminnej świetlicy środowiskowej.

Zostałem/am poinformowany/ana, że administratorem podanych danych jest Ośrodek Pomocy
Społecznej w Sulechowie, który będzie przetwarzać dane wyłącznie w celach związanych z udziałem
mojego dziecka w zajęciach w ramach działalności gminnej świetlicy środowiskowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań
statutowych OPS w Sulechowie oraz na bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka
(zdjęć i nagrań filmowych) oraz wykonanych przez niego prac, utrwalonych na nośnikach foto, audio,
video w celach promocyjnych m. in. w prasie, na stronach internetowych, tablicach informacyjnych
zgodnie z Zarządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 dnia 27 kwietnia 2016r. oraz
ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U z 2019, poz. 1781).

* właściwe zaznaczyć

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego