……………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki, ojca, opiekuna prawnego

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………

Nr telefonu, rodziców, opiekunów……………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………………………………………...

we wszystkich wycieczkach organizowanych w ramach zajęć świetlicowych

w Centrum Młodzieży wg planu. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia Jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy domem a miejscem zajęć (tj. Centrum Młodzieży).

□ Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka na potrzeby związane z działalnością oraz promocją Centrum Młodzieży im. dr. H. Jordana, ul. Krupnicza 38 (kronika, dokumentacja fotograficzna, strona www placówki, wystawy pokonkursowe itp.).

□ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych Centrum Młodzieży.

Do odbioru mojego dziecka z zajęć świetlicowych upoważniam następujące osoby:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

**Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego**