



Besko dn.

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na uczestnictwo dziecka w zajęciach:

Ja..... jako rodzic/prawny opiekun
(imiona i nazwisko rodziców lub prawnych opiekunów)

mojego dziecka..... lat klasa
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych w dniach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Besku.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez GOK Besko i na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w artykułach do lokalnej prasy i w internecie.

Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Gminny Ośrodek Kultury w Besku. Dalszych informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych udziela inspektor ochrony danych osobowych.

Oświadczam również, że odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i w drodze z zajęć.

UWAGI RODZICA

.....
.....
.....

.....
(telefon rodzica/opiekuna)

.....
(podpis rodzica)



Besko dn.

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na uczestnictwo dziecka w zajęciach:

Ja..... jako rodzic/prawny opiekun
(imiona i nazwisko rodziców lub prawnych opiekunów)

mojego dziecka..... lat klasa
(imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach wakacyjnych w dniach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Besku.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez GOK Besko i na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w artykułach do lokalnej prasy i w internecie.

Administratorem danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Gminny Ośrodek Kultury w Besku. Dalszych informacji w zakresie przetwarzania danych osobowych udziela inspektor ochrony danych osobowych.

Oświadczam również, że odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze na zajęcia i w drodze z zajęć.

UWAGI RODZICA

.....
.....
.....

.....
(telefon rodzica/opiekuna)

.....
(podpis rodzica)