

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W
WARSZTATACH CERAMICZNYCH**

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka:

w warsztatach ceramicznych organizowanych przez:

Nazwa organizatora / pracowni: **Sztuka Gliny- Pracownia Ceramiczna, Beata Sędor**

Data i miejsce warsztatów:**ul. Borówkowa 9B, 84-242 Kębtowo**

Inny:

Oświadczam, że:

- dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach,
- zapoznałam/em się z warunkami udziału i zasadami bezpieczeństwa podczas warsztatów,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach organizacyjnych,
- wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych organizatora (strona internetowa, media społecznościowe).

Podpis rodzica/ opiekuna

.....