

OŚWIADCZENIE

tydzień:
wpłata:

Imię i nazwisko dziecka

1. **Oświadczam**, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w Letnim Wypoczynku organizowanym przez Rzeszowski Dom Kultury.
2. **Zobowiązuję się** do zapewnienia mojemu dziecku bezpieczeństwa pomiędzy placówką Rzeszowskiego Domu Kultury, a miejscem zamieszkania.
3. **Oświadczam**, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
4. **TAK/NIE* Wyrażam zgodę** na publikowanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających **wizerunek mojego dziecka** zarejestrowanych podczas zajęć prowadzonych w ramach letniego wypoczynku i publikację ich na stronie internetowej, oraz na profilach internetowych (w tym facebook) zarządzanych przez Rzeszowski Dom Kultury w celu promowania i informowania o działalności Placówki.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica posiadającego pełnię praw rodzicielskich lub opiekuna prawnego)

* Właściwe należy podkreślić