



**Zgoda rodziców /opiekunów prawnych na udział dziecka
w zajęciach podczas ferii zimowych zorganizowanych przez Muzeum
Wojska Wojskowości i Ziemi Orzyskiej w Orzyszu
w terminie od 22 do 26 stycznia 2018r.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

.....
w zajęciach podczas ferii zimowych, organizowanych przez Muzeum Wojska Wojskowości i Ziemi Orzyskiej w Orzyszu, które odbywać się będą od poniedziałku 22.01.2018r. do piątku 26.01.2018r. w godzinach od 10.00 do 14.00. Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna/córki w zajęciach.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Muzeum Wojska Wojskowości i Ziemi Orzyskiej w Orzyszu, w związku z organizacją ferii zimowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1977r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz.833 z póź.zm.)

Dane osobowe uczestnika:

- adres zamieszkania
- telefon kontaktowy opiekuna prawnego.....

Ja niżej podpisana/y, w trybie art.81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U.z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.), wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, podopiecznego przez Muzeum Wojska Wojskowości i Ziemi Orzyskiej w Orzyszu. Wizerunek może być wykorzystany do celów promocyjnych, w tym w artykułach sponsorowanych.

.....
Imię i nazwisko matki / ojca (prawnych opiekunów)

.....

Miejscowość, data