



**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 20 do 24 stycznia 2020r.**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki\*

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach podczas ferii zimowych, organizowanych przez Muzeum Wojska Wojskowości i Ziemi Orzyskiej w Orzyszu, które odbywać się będą od poniedziałku 20.01.2020r. do piątku 24.01.2020r. w godzinach od 10.00 do 13.00.....

(data, kiedy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach)

Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna/córki\* w zajęciach.

Przyjmuję do wiadomości, iż za drogę dziecka z domu do miejsca zajęć oraz powrót dziecka do domu z miejsca zajęć odpowiadają rodzice/prawni opiekunowie.

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 późn.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.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z harmonogramem zajęć odbywających się w muzeum, w dniach 20-24.01.2020r.

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

.....  
Miejscowość, data