

# Zgoda Rodzica/Opiekuna na udział Dziecka w wydarzeniu *Bratnie Dusze - Spotkanie Młodych*

---

Ja, niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_, zamieszkały/a w \_\_\_\_\_,

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka \_\_\_\_\_, urodzonego/ej \_\_\_\_\_, w wydarzeniu *Bratnie Dusze - Spotkanie Młodych*, które odbędzie się w dniach 26-30 czerwca 2024 roku w Józefowie k. Warszawy.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem świadomy/a programu wydarzenia i zgadzam się na udział mojego dziecka w zaplanowanych aktywnościach.
2. Zobowiązuję się do poinformowania organizatorów o wszelkich istotnych informacjach dotyczących zdrowia mojego dziecka, w tym alergiach, przyjmowanych lekach oraz ewentualnych ograniczeniach zdrowotnych.
3. Upoważniam organizatorów do podjęcia niezbędnych działań w sytuacjach nagłych, w tym do zorganizowania pomocy medycznej dla mojego dziecka, jeśli zajdzie taka potrzeba.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich danych osobowych przez organizatorów wydarzenia w celu organizacji i przeprowadzenia wydarzenia zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.
5. Wyrażam zgodę na wykonanie i wykorzystanie zdjęć oraz materiałów filmowych z udziałem mojego dziecka w celach promocyjnych związanych z wydarzeniem *Bratnie Dusze*.

Dane Kontaktowe Rodzica/Opiekuna:

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data i miejsce wypełnienia zgody:

Data: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

Podpis Rodzica/Opiekuna: