

ZGODA RODZIACA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECIA W WARSZTATACH KULINARNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

w warsztatach kulinarnych dla dzieci zorganizowanych w czasie ferii zimowych w CKiB w Brusach. Zobowiązuje się odebrać dziecko osobiście lub proszę podać imię i nazwisko

osoby, która odbierze dziecko.....

Telefon do rodziców.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku dziecka do promowania działań placówki.

Podpis rodziców/opiekuna prawnego

.....