

## ZGODA NA UDZIAŁ W WYCIECZCE

w dniu ..... do .....

### 1. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: ..... PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka: .....

### 2. DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA:

Imię i nazwisko rodzica: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna .....

### OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji zadań statutowych przez Dom Kultury „Lokator” w Zduńskiej Woli zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

2. Wyrażam nieodwołalnie zgodę na bezpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Dom Kultury Spółdzielni Mieszkaniowej „Lokator” w Zduńskiej Woli (m. in. w prasie, na stronie internetowej, w telewizji lokalnej) w celach promocyjnych.

.....  
(data, podpis rodzica/ prawnego opiekuna)