

## ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ UCZNIĄ W GRZE LEŚNEJ „TAJEMNICZY ZAWÓD”

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka \*)

.....  
imię i nazwisko dziecka/szkoła/data urodzenia  
.....

.....  
adres/PESEL  
.....

w grze leśnej „*Tajemniczy zawód* – B U D U J E M Y M O S T Y ”  
realizowanej przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Mielcu w ramach VII  
edycji projektu „*Zawody bez tajemnic*”, która odbędzie się w dniu 13.06.2018r. na terenach  
leśnych przy Zajeździe Gawrysiówka w Białym Borze.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w konkurencjach  
sprawnościowych. Przyjmuję do wiadomości, że moje dziecko ubrane będzie w strój odpowiadający  
tematyce gry oraz warunkom leśnym tj. wygodne obuwie, nakrycie głowy, zabezpieczenie przed kleszczami  
itp. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna szkolnego oraz organizatora projektu związanych  
z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez  
organizatorów na potrzeby organizacji projektu „Zawody bez tajemnic” oraz na opublikowanie zarejestrowanego  
wizerunku w materiałach i informacjach z w/w projektu (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. oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw  
Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. (Dz. U z 2004 r. nr 100, poz. 1024).

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....  
telefon kontaktowy

\*- jeżeli brak lub nie dotyczy należy skreślić