

POWIATOWE CENTRUM KULTURY FABRYCZKA
ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w Balu Przebierańców

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic / opiekun prawny dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Balu Przebierańców organizowanym przez Powiatowe Centrum Kultury Fabryczka w dniu _____ w godzinach _____.

Oświadczam, że:

- ☐ zapoznałem/am się z Regulaminem Balu Przebierańców i zobowiązuje się do jego przestrzegania w zakresie dotyczącym mojego dziecka;
- ☐ podałem/am Organizatorowi aktualne dane kontaktowe;
- ☐ zostałem/am poinformowany/a o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących podczas wydarzenia;
- ☐ zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zmianie danych kontaktowych lub innych istotnych okolicznościach dotyczących udziału dziecka;
- ☐ przyjmuję do wiadomości, że niniejsza zgoda dotyczy wyłącznie udziału dziecka w wydarzeniu i nie stanowi zgody na publikację jego wizerunku.

Sposób odbioru dziecka po wydarzeniu

- ☐ Dziecko zostanie odebrane przeze mnie.
- ☐ Dziecko zostanie odebrane przez inną upoważnioną przeze mnie osobę wskazaną poniżej.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

Telefon kontaktowy osoby upoważnionej:

Jeżeli wydarzenie odbywa się w formule, w której dzieci pozostają pod opieką rodzica/opiekuna przez cały czas, powyższa część dotycząca odbioru może zostać pominięta.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:
