

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a

legitymujący/a się dowodem osobistym nr

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia:

w Muzycznych Warsztatach Zespołowych organizowanych przez Stowarzyszenie Miłośników Muzyki Improwizowanej, odbywających się w dniu 25.10.2025 w miejscowości Kaźmierz.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem warsztatów i akceptuję jego warunki.
2. Moje dziecko posiada stan zdrowia pozwalający na udział w zajęciach muzycznych.
3. Zobowiązuję się do odbioru dziecka bezpośrednio po zakończeniu zajęć zgodnie z harmonogramem warsztatów.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach związanych z organizacją warsztatów, zgodnie z obowiązującymi przepisami RODO.
5. Wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych organizatora (media społecznościowe, nagrania audio-video).

Data, miejscowość:

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....