Sępólno Krajeńskie,……………..………

(data)

**Zgoda na udział w zajęciach osoby niepełnoletniej**

Wyrażam zgodę na udział ……………………………………………………………………………… w zajęciach edukacyjno-plastycznych pn. **„Czas na przygodę… w Sępólnie”** przygotowanych przez Punkt Informacji Turystycznej przy Stowarzyszeniu „Dorośli-Dzieciom”, które odbędą się **08.06.2017 r.** o godz. **14.00** w budynku Centrum Aktywności Społecznej (ul. Jeziorna 6).

Jednocześnie zgadzam się na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku dziecka w zakresie związanym z zajęciami, a w szczególności do umieszczenia go w różnego rodzaju mediach (np. Internet czy prasa) oraz na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zajęć zgodnie z ustawą z dnia 29. 08. 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883.

.………………………………………………………………

Podpis opiekuna