

**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH
na udział dziecka w spotkaniu „TAO i Chrystus”**

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____
Data urodzenia: _____
Szkoła/klasa: _____

2. Kontakt do opiekuna

Imię i nazwisko: _____
Tel.: _____
E-mail: _____

3. Oświadczenia

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w opisanym spotkaniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka wyłącznie w celu przeprowadzenia spotkania oraz przesyłania materiałów PDF (zgodnie z RODO).
- Wyrażam zgodę na nagranie wizerunku w formie zdjęć grupowych (wyłącznie do wewnętrznego sprawozdania).

4. Podpis

(podpis opiekuna) (data)

Organizator: Inicjatywa Noosfera – kontakt: barwald@platforma.kontaktowa

Miejsce: _____ Data: _____

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko: _____
Data urodzenia: _____
Szkoła/klasa: _____

2. Kontakt do opiekuna

Imię i nazwisko: _____
Tel.: _____
E-mail: _____

3. Oświadczenia

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w opisanym spotkaniu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka wyłącznie w celu przeprowadzenia spotkania oraz przesyłania materiałów PDF (zgodnie z RODO).
- Wyrażam zgodę na nagranie wizerunku w formie zdjęć grupowych (wyłącznie do wewnętrznego sprawozdania).

4. Podpis

(podpis opiekuna) (data)

Organizator: Inicjatywa Noosfera – kontakt: barwald@platforma.kontaktowa

Miejsce: _____ Data: _____