

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dziecko choruje na

.....
.....
.....
Dziecko ma alergię na :

.....
.....
Inne istotne informacje, które rodzice / opiekunowie chcą przekazać osobie świadczącej usługę opieki:

.....
.....
data

.....
.....
podpis rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a

.....
Imię (imiona) i nazwisko

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego dziecka:

.....w publikacjach w
formie tradycyjnej (np. foldery, notatki prasowe, wystawy konkursowe) i elektronicznej związanych
umieszczaniem na reklamowej stronie internetowej Klockolandii i stronie internetowej Klockolandii portalu
społecznościowego Facebook, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawie pokrewnym
(Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem KLCKOLANDII

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Klockolandii.

.....