

PISEMNA ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na:

1) udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

w organizowanych przez Centrum im. Ludwika Zamenhofa warsztatach robienia fotografii metod mokrego kolodionu w ramach projektu „Portret potrójny”, które odbędą się dnia 30 sierpnia 2015 roku w godz. 11.00-16.00;

- 2) przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych dziecka w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia warsztatów (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 (Dz. U. nr 133 poz. 883);
- 3) opublikowanie na stronie internetowej www.centrumzamenhofa.pl oraz FanPage CLZ wizerunku dziecka na zdjęciach powstałych jako dokumentacja warsztatów.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestniczenie w warsztatach.

Białystok, dnia

.....

czytelny podpis rodzica/ opiekuna