…….…..…………………………….......

 (miejscowość i data)

……………………….……..……………………

……………………….……..……………………

…………………………...………………………

(imię i nazwisko oraz adres i nr tel. rodziców/prawnych opiekunów)

**Oświadczenie**

Oświadczamy, że:

- wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w warsztatach artystycznych w ramach realizacji zadania publicznego pn. „W wakacje nuda? To się nie uda!” dofinansowanego ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego w obszarze „Nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata
i wychowanie”

…………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w zajęciach

…………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

- wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku naszego dziecka przez Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Gminy Sadowne do promowania działań związanych z realizacją ww. zadania publicznego

…………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………..