

.....
(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 slime,

zorganizowanych w ramach realizacji zadania publicznego pn. „Przerwę od nauki mamy, więc pasje rozwijamy” dofinansowanego ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego w obszarze „Nauka, szkolnictwo wyższe, edukacja, oświata i wychowanie”,

- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w zajęciach,

- 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.....

Grupa, do której dziecko chce uczęszczać:

I grupa

II grupa