

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE WAKACYJNYM  
„Wakacje z kulturą 2026” w Sulikowie i w Studniskach Dolnych**

**I. DANE UCZESTNIKA**

1. Imię i nazwisko dziecka:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Adres zamieszkania:

.....

**II. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU**

1. Nazwa projektu/zajęć:

„WAKACJE Z KULTURĄ 2026” W SULIKOWIE I W STUDNISKACH DOLNYCH

2. Termin:

.....

3. Miejsce realizacji:

.....

**III. OŚWIADCZENIA I ZGODY**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w/w projekcie i akceptuję jego regulamin.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach niezbędnych do organizacji i realizacji projektu (zgodnie z RODO).
3. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych i sprawozdawczych z projektu.
4. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na bezpieczny udział w zajęciach.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z harmonogramem projektu i akceptuję godziny oraz formy zajęć w nim przewidziane.

#### IV. KONTAKT I BEZPIECZEŃSTWO

1. Imię i nazwisko opiekuna:

...../.....

2. Numer telefonu kontaktowego:

...../.....

3. Ważne informacje o dziecku (np. alergie, przyjmowane leki, specjalne potrzeby):

.....  
.....  
.....  
.....

#### V. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU (jeśli dotyczy)

Upoważniam następujące osoby do odbioru dziecka z zajęć (proszę podać prawidłowe dane: imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego, telefon):

1. ....

2. ....

3. ....

---

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)