

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W WARSZTATACH

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy/adres poczty elektronicznej:

.....

jako rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko uczestnika (osoby niepełnoletniej):

.....

Data urodzenia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

1. Zgoda na udział

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w warsztatach organizowanych przez **Stowarzyszenie NAREW** w ramach projektu:

„Karta Praw Podstawowych Lokalnie – II Serockie Forum Społeczeństwa Obywatelskiego”,
które odbędą się dnia **25 kwietnia 2026 r.**

2. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z charakterem wydarzenia i akceptuję jego formę,
- stan zdrowia dziecka pozwala na udział w warsztatach,
- dziecko zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz poleceń organizatorów.

3. Zgoda na udzielenie pomocy medycznej

Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej oraz – w razie konieczności – wezwanie odpowiednich służb medycznych.

4. Dane do kontaktu w sytuacji nagłej

Osoba do kontaktu (jeśli inna niż rodzic/opiekun):

Imię i nazwisko:

.....

Telefon:

.....

6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka przez **Stowarzyszenie NAREW** w celu organizacji i realizacji warsztatów, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

Zostałem/am poinformowany/a, że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w wydarzeniu,
- mam prawo dostępu do danych, ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania oraz żądania usunięcia.

7. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (opcjonalna)

TAK / NIE

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka (np. zdjęcia, nagrania wideo) w materiałach promocyjnych projektu (strona internetowa, media społecznościowe, materiały informacyjne).

8. Dane organizatora

Organizator: **Stowarzyszenie NAREW**

KRS 0001148477 NIP 5361988001

E-mail: stowarzyszenie@narew.eu

Podpisy

Miejscowość, data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....