



Ławka
DUSZPASTERSTWO MŁODYCH
DIECEZJI OPOLSKIEJ

ZGODY I OŚWIADCZENIE RODZICÓW UCZESTNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO

Dane dziecka:

.....
(Imię, nazwisko, PESEL)

Dane rodzica:

.....
(Imię, nazwisko, telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wydarzeniu "Ławka GO" organizowanej przez Duszpasterstwo Młodych Diecezji Opolskiej Ławka oraz Fundację Ławka, które odbędzie się w dniach 3-5 października 2025 roku.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w publikacji zdjęć i filmów ilustrujących spotkanie "Ławka GO" w tych przestrzeniach, w których wszyscy uczestnicy spotkania przebywają razem, kawiarni i tych w których zebrani są w wyznaczonych im grupach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu prawidłowego i bezpiecznego przebiegu pobytu.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis

Oświadczenie o ogólnym stanie zdrowia dziecka

- Czy dziecko cierpi na chorobę przewlekłą, o której Państwa zdaniem należy poinformować organizatorów spotkania celem zapewnienia mu bezpieczeństwa:

.....

- Czy dziecko stale przyjmuje leki:

.....

- Czy dziecko jest na uczulone, jeśli tak to na co?

.....

.....
Data i miejsce

.....
Podpis

Informacja:

Administratorem Państwa danych jest Fundacja Ławka z siedzibą w Opolu, pl. Mickiewicza 1. Korzystamy z Państwa danych w celu prawidłowego i bezpiecznego przebiegu wyjazdu. Państwa dane będą przechowywane przez 14 dni po zakończeniu spotkania.