



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 "Weekend 72" organizowanej przez Duszpasterstwo Młodych Diecezji Opolskiej Ławka oraz Fundację Ławka, które odbędzie się w dniach 28-30 listopada 2025 roku.

.....
Data i miejsce

.....
Podpis

Wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku w celach niekomercyjnych i komercyjnych w postaci publikacji zdjęć i filmów ilustrujących spotkanie "Weekend 72" w tych przestrzeniach, w których wszyscy uczestnicy spotkania przebywają razem i tych w których zebrani są w wyznaczonych im grupach. Materiały mogą być wykorzystane m.in. do promocji wydarzenia, a także w materiałach ofertowych Organizatora. Zgoda nie jest ograniczona terytorialnie i czasowo. Rozumiem, że każdym momencie mogę cofnąć zgodę, jednak wycofanie zgody nie wpływa na legalność przetwarzania danych przed jej cofnięciem.

.....
Data i miejsce

.....
Podpis

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 30 dni po zakończeniu spotkania lub do czasu wycofania zgody.