



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 "Wyprawa po pokój" organizowanej przez Duszpasterstwo Młodych Diecezji Opolskiej Ławka oraz Fundację Ławka, które odbędzie się w dniach 7-15 czerwca 2026 roku.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis

Wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach niekomercyjnych i komercyjnych w postaci publikacji zdjęć i filmów ilustrujących spotkanie "Wyprawa po pokój" 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 w 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.