

Deklaracja opiekuna

(prosimy o wypełnienie pismem drukowanym)

Ja, niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko prawnego opiekuna oraz numer telefonu

wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach organizowanych przez Centrum
Kreatywnego Rozwoju

..... urodzonej/ego

imię i nazwisko dziecka

data urodzenia

zamieszkałej/ego pod adresem

adres miejsca zamieszkania dziecka

oraz na nieodpłatne utrwalanie, nagrywanie, kopiowanie i transmitowanie przez
Organizatora nagrań z ich pobytu na zajęciach, w celu zamieszczenia relacji z warsztatów
w internecie, w tym w mediach społecznościowych,

Oświadczam także, że dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału
w zajęciach organizowanych przez Centrum Kreatywnego Rozwoju.

*Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka po zajęciach do domu

TAK / NIE

*Wyrażam zgodę na odbiór mojego dziecka po zajęciach przez
imię i nazwisko osoby upoważnionej

UWAGA! osoba odbierająca dziecko musi okazać dokument tożsamości

*Wyrażam zgodę na użycie powyższych danych do celów marketingowych przez Centrum
Kreatywnego Rozwoju

TAK / NIE

.....
Data i podpis prawnego opiekuna

* (niepotrzebne skreślić)