

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W NOCNYM MARATONIE DLA MATURZYSTÓW**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

w Nocnym Maratonie dla Maturzystów ZSI i SMS, który rozpocznie się dnia 24.03.23 o godz. 18:30 a zakończy dnia 25.03.23 o godz. 9:00 w budynku ZSI przy ul. Koszalińskiej 9 w Słupsku.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w tym wydarzeniu oraz że jego udział odbywa się za moją wiedzą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Ponadto córka/syn posiada ubezpieczenie NNW.

Otrzymałam/otrzymałem i zapoznałam/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na stronie szkoły www.zsi.slupsk.pl. Udzielam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na cele realizacji Nocnego Maratonu dla Maturzystów.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W NOCNYM MARATONIE DLA MATURZYSTÓW**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

w Nocnym Maratonie dla Maturzystów ZSI i SMS, który rozpocznie się dnia 24.03.23 o godz. 18:30 a zakończy dnia 25.03.23 o godz. 9:00 w budynku ZSI przy ul. Koszalińskiej 9 w Słupsku.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w tym wydarzeniu oraz że jego udział odbywa się za moją wiedzą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Ponadto córka/syn posiada ubezpieczenie NNW.

Otrzymałam/otrzymałem i zapoznałam/zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczoną na stronie szkoły www.zsi.slupsk.pl. Udzielam zgody na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka na cele realizacji Nocnego Maratonu dla Maturzystów.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego