

ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA W WARSZTATACH MUZYCZNYCH STEREOGRAM w SKIERNIEWICACH 17 – 19 CZERWCA 2016 r.

Ja,
(imię i nazwisko rodziców – prawnych opiekunów dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Wyrażam zgodę na udział córki /syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w warsztatach muzycznych STEREOGRAM, które odbędą się w dniach 17 – 19 czerwca 2016 roku w Skierniewicach, ul. Reymonta 33.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby córka/syn uczestniczył/a w warsztatach. Informuję, że zapoznałem się z regulaminem i programem warsztatów i go akceptuję. Mam świadomość, że Organizator nie sprawuje opieki nad uczestnikami poza miejscem odbywania się warsztatów (nocleg, dojazd). Biorę pełną odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nieprzestrzegania regulaminu warsztatów spowodowane przez moje dziecko. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi warsztatów

.....
.....
.....

Stwierdzam, że podałem/łam wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki podczas warsztatów.

OŚWIADCZAM, IŻ W RAZIE ZAGROŻENIA ŻYCIA DZIECKA ZGADZAM SIĘ NA JEGO LECZENIE, ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE, OPERACJE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej w zakresie niezbędnym dla bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dziecka

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów dziecka)

Wyrażam zgodę na udział córki/syna w imprezach towarzyszących tj. jam session (po godz. 22.00 – pub), koncert finałowy.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów dziecka)