

.....
miejsowość, data

Nazwisko i imię opiekuna:.....

Adres zamieszkania:

Tel. kontaktowy.....

Oświadczenie rodzica/ opiekuna

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki (*niepotrzebne skreślić*)

.....
(*imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgoda*)

na udział w zajęciach Muzeum Historycznego w Przasnyszu w dniu
w godzinach.....

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu imprezie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z Regulaminem uczestnictwa dziecka w dorocznych akcjach organizowanych przez Muzeum i w pełni go akceptuję.

Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku dziecka przez Muzeum Historyczne w Przasnyszu z siedzibą ul. Rynek 1, 06-300 Przasnysz, na wszystkich polach eksploatacji, szczególnie w materiałach promocyjnych i edukacyjnych muzeum. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(*czytelny podpis*)