*Zgoda nr 1.*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………….

*Imię i nazwisko dziecka oraz klasa*

/udział w „Przystanek Profilaktyka” i zobowiązuję się  
do przestrzegania powyższego regulaminu oraz stosowania się do jego zasad,  
co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………….. …………………………………..

*Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis uczestnika*

*Zgoda nr 2*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka:

………………………………………………………………………………….. w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia „Przystanek profilaktyka” oraz utrwalania wizerunku i jego przetwarzania zgodnie z podpisaną deklaracją szkolną o wykorzystaniu wizerunku dziecka.

……………………………………………………. …………………………………..

*Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego Data i czytelny podpis uczestnika*

**Brak złożonego podpisu pod zgodą nr 1 lub zgodą nr 2 , odbierane jest automatycznie, jako brak zgody na udział dziecka w przedsięwzięciu profilaktycznym Przystanek Profilaktyka, gdyż pozwala na jego realizację zgodnie z podpisaną umową z Gmina Żukowo.**