

Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na:

- ☐ udział mojego dziecka w warsztatach teatralnych w ramach projektu „MUR-ALE... Niepodległość Ułańska!” prowadzonych przez Towarzystwo Oświatowe Edukacja w Zespole Szkół nr 5 im. J. Wybickiego przy ul. Hożej 3 w Szczecinie;
- ☐ przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w związku z udziałem w warsztatach przez Towarzystwo Oświatowe Edukacja i Zespół Szkół nr 5 im. J. Wybickiego w celach organizacyjnych;
- ☐ wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Towarzystwo Oświatowe Edukacja i Zespół Szkół nr 5 im. J. Wybickiego w celach promocji działań projektowych;
- ☐ upublicznienie pracy mojego dziecka Towarzystwo Oświatowe Edukacja i Zespół Szkół nr 5 im. J. Wybickiego w celach promocyjnych i informacyjnych.

(imię i nazwisko dziecka)

Szczecin, _____ 2018 r.
(data)

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)