

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
tel. kontaktowy

.....
Data urodzenia dziecka

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
..... w projekcie **„Wesołe wakacje w Gminie Tłuszcz”**
finansowanego ze środków Gminy Tłuszcz, ul. Warszawska 10, 05-240 Tłuszcz. Projekt jest realizowany przez
Szkołę Sztuk Walki i Samoobrony Kobra z siedzibą w Tłuszczu ul. Parkowa 12 w okresie 05.08 -29.08.2020 r.
na terenie Ogródka Jordanowskiego w Tłuszczu.
Oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w projekcie.

Jednocześnie udzielam Stowarzyszeniu Szkoła Sztuk Walki i Samoobrony Kobra nieodwołalnego
i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka/wychowanka,
uczestniczącego w realizacji projektu **„Wesołe wakacje w Gminie Tłuszcz”** bez konieczności każdorazowego
ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za
pośrednictwem dowolnego medium, wyłącznie w celu ewaluacji, rozliczenia, informacji i promocji projektu
„Wesołe wakacje w Gminie Tłuszcz”.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna