

# Zgoda na udział w *Nocy w „Chrobrym”*

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział syna / córki (niepotrzebne skreślić),

..... w *Nocy w „Chrobrym”* organizowanym przez Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Gryficach, w nocy z 31 maja 2019 r. na 1 czerwca 2019 r. w godzinach 20:00-06:00 na terenie Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Gryficach. Oświadczam również, że biorę pełną odpowiedzialność za dojazd i powrót syna / córki z wyżej wymienionego miejsca.

.....  
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
numer telefonu do rodzica / opiekuna prawnego

## Pouczenie:

- Podszycanie się za rodzica / opiekuna prawnego Uczestnika Nocy będzie jednoznaczne z dyskwalifikacją Uczestnika Nocy oraz może nieść za sobą inne konsekwencje, w zależności od decyzji Organizatora.
- Zgodę trzeba dostarczyć do jednego z Organizatorów przed rozpoczęciem wydarzenia

Oświadczam, że zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego) w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej przez Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bolesława Chrobrego w Gryficach.

Wyrażam zgodę, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) na nieodpłatne wykorzystanie i przetwarzanie wizerunku /zdjęć, nagrań/ mojego dziecka na terenie szkoły, w publikacjach szkolnych, materiałach promocyjnych oraz na stronie internetowej szkoły w związku z udziałem w wydarzeniu

.....  
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego