

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY  
NIEPEŁNOLETNIEJ W DNIACH MŁODZIEŻY NA ŚWIĘTEJ GÓRZE (PARADISO)**

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałej

.....  
(pełen adres zamieszkania)

Oświadczam, iż nie ma żadnych przeciwwskazań oraz stan zdrowia w.w. osoby niepełnoletniej pozwala do wzięcia udziału w wybranych warsztatach.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Paradiso i akceptuję jego zapisy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Dane rodzica;

Imię i nazwisko,

Adres zamieszkania,

nr kontaktowy,

*numer i seria dowodu osobistego rodzica lub opiekuna prawnego)*

.....  
(Data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)