

Przemysł, dnia _____ r.

ZGODA RODZICÓW

na udział w Warsztatach Diakonii Muzycznej AP osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____ w Młodzieżowych Warsztatach Diakonii Muzycznej Archidiecezji Przemyskiej, które odbędą się w Collegium Marianum (ul. Bpa Pelczara 4) w Przemysłu w dniach **22-24 marca 2024** i na **przetwarzanie danych osobowych** mojego dziecka przez organizatorów warsztatów w celu ich realizacji/RODO/. W przypadku zniszczeń w ośrodku dokonanych z udziałem lub przez moje dziecko zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy i/lub zakupu nowego wyposażenia w miejsce zniszczonego. Jednocześnie **oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wyżej wymienionym wydarzeniu. Informuję, że dziecko **NA STAŁE nie przyjmuje leków / przyjmuje nstp. leki**, które weźmie ze sobą z informacją o dawkowaniu: _____

_____. W razie wypadku, **wyrażam zgodę na hospitalizację** i wszelkie czynności medyczne, mające na celu uratowanie życia i zdrowia mojego dziecka. Oświadczam też, że **ponoszę pełną i wyłączną odpowiedzialność za transport dziecka** do ośrodka w dniu rozpoczęcia i powrotny do domu w dniu zakończenia warsztatów. **Wyrażam także zgodę na nagrywanie podczas warsztatów zdjęć i filmików z udziałem mojego dziecka i na ich udostępnianie w internecie czy na plakatach** w celu promocji Diakonii Muzycznej i Spotkania Młodych Archidiecezji Przemyskiej oraz Duszpasterstwa Młodzieży.

*/koszt udziału obejmuje: noclegi, wyżywienie, opłatę na wynajęcie sal, gaz, obsługi technicznej i logistycznej, konieczne materiały użytkowe (papier, tusz drukarski, ksero nut) – kwotę należy wpłacić po przyjeździe na recepcji i złożyć podpisaną zgodę rodziców. Dziecko **bierze ze sobą śpiwór i jasek**, środki higieny i dezynfekcji osobistej, teczkę z nutami/.*

Własnoręczne podpisy rodziców:

1/ _____, telefon kontaktowy: _____

2/ _____, telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

Mail: _____

Przemysł, dnia _____ r.

ZGODA RODZICÓW

na udział w Warsztatach Diakonii Muzycznej AP osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka _____ w Młodzieżowych Warsztatach Diakonii Muzycznej Archidiecezji Przemyskiej, które odbędą się w Collegium Marianum (ul. Bpa Pelczara 4) w Przemysłu w dniach **22-24 marca 2024** i na **przetwarzanie danych osobowych** mojego dziecka przez organizatorów warsztatów w celu ich realizacji/RODO/. W przypadku zniszczeń w ośrodku dokonanych z udziałem lub przez moje dziecko zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy i/lub zakupu nowego wyposażenia w miejsce zniszczonego. Jednocześnie **oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w wyżej wymienionym wydarzeniu. Informuję, że dziecko **NA STAŁE nie przyjmuje leków / przyjmuje nstp. leki**, które weźmie ze sobą z informacją o dawkowaniu: _____

_____. W razie wypadku, **wyrażam zgodę na hospitalizację** i wszelkie czynności medyczne, mające na celu uratowanie życia i zdrowia mojego dziecka. Oświadczam też, że **ponoszę pełną i wyłączną odpowiedzialność za transport dziecka** do ośrodka w dniu rozpoczęcia i powrotny do domu w dniu zakończenia warsztatów. **Wyrażam także zgodę na nagrywanie podczas warsztatów zdjęć i filmików z udziałem mojego dziecka i na ich udostępnianie w internecie czy na plakatach** w celu promocji Diakonii Muzycznej i Spotkania Młodych Archidiecezji Przemyskiej oraz Duszpasterstwa Młodzieży.

*/koszt udziału obejmuje: noclegi, wyżywienie, opłatę na wynajęcie sal, gaz, obsługi technicznej i logistycznej, konieczne materiały użytkowe (papier, tusz drukarski, ksero nut) – kwotę należy wpłacić po przyjeździe na recepcji i złożyć podpisaną zgodę rodziców. Dziecko **bierze ze sobą śpiwór i jasek**, środki higieny i dezynfekcji osobistej, teczkę z nutami/.*

Własnoręczne podpisy rodziców:

1/ _____, telefon kontaktowy: _____

2/ _____, telefon kontaktowy: _____

Adres zamieszkania: _____

Mail: _____