

**Zgoda na udział dziecka w warsztatach organizowanych  
w ramach Festiwalu Myślenia Projektowego ŁÓDZKIE 2016**

.....

.....

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

w warsztatach organizowanych w ramach Festiwalu Myślenia Projektowego ŁÓDZKIE 2016 , które odbędą się w dniu .....

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach. Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji w sprawach dotyczących zdrowia mego dziecka oraz w innych sytuacjach nietypowych, przez prowadzącego zajęcia.

Odpowiadam za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do miejsca oraz z miejsca odbywania zajęć.

Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz nieprzestrzeganie przez nie Zasad udziału w warsztatach.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami uczestnictwa w warsztatach. Zasady uczestnictwa w warsztatach dostępne są na stronie [www.dt.lodzkie.pl](http://www.dt.lodzkie.pl)

Wyrażam zgodę na wykonywanie i publikację dokumentacji multimedialnej z zajęć z zachowaniem anonimowości danych osobowych.

..... dnia .....

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)