

# PISEMNA ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a/:

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały/a w:

.....  
(adres zamieszkania)

telefon kontaktowy: .....,

wyrażam zgodę na korzystanie:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

z Centrum Aktywnego Wypoczynku przy ul. Zielonej w Bobowej na moją wyłączną odpowiedzialność.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem korzystania z Centrum Aktywnego Wypoczynku i akceptuję go w imieniu dziecka. Zapoznałem/am się także z informacją o przetwarzaniu danych osobowych moich i dziecka.

[www.ck.bobowa.pl/regulamin-korzystania-z-centrum-aktywnego-wypoczynku/](http://www.ck.bobowa.pl/regulamin-korzystania-z-centrum-aktywnego-wypoczynku/)  
[www.ck.bobowa.pl/polityka-prywatnosci/](http://www.ck.bobowa.pl/polityka-prywatnosci/)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)