



## OŚWIADCZENIA

Zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)

w warsztatach artystycznych „Latobranie kultury” organizowanych w dniach 21 – 25 sierpnia br. w godzinach od 9:00 do 14: 30 w siedzibie Szczecińskiego Inkubatora Kultury przy al. Wojska Polskiego 90 w Szczecinie. Zapoznałam(em) się z regulaminem i programem proponowanych zajęć i akceptuję je.

Oświadczam, że moje dziecko odbyło badania lekarskie i stan jego zdrowia pozwala na udział w zajęciach warsztatowych, w tym z wykorzystaniem zwierząt (pies) oraz roślin w warsztatach florystycznych.

Stwierdzam, że podałam(em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki i bezpieczeństwa w czasie uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach warsztatowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szczeciński Inkubator Kultury prowadzony przez Stowarzyszenie Media Dizajn z siedzibą w Szczecinie na potrzeby rekrutacji oraz sprawozdawczości do Urzędu Miasta Szczecin. Oświadczam, że podane przeze mnie dane w formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i wystarczające do szybkiego kontaktu.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka i efektów jego prac powstałych w toku zajęć warsztatowych na stronie internetowej i mediach społecznościowych Szczecińskiego Inkubatora Kultury.

Czytelny podpis:

Data: